N° de déclaration d’activité : 11/75/09 382/75

N° INSEE : 775 662 059 00465

N° d’enregistrement DPC : 1972

N° DataDock : 2019110

Référence

1 180

journée médicale de formation • Vendredi 24 mai 2019

« Docteur, il n’est pas comme d’habitude »

L’impérative question de la douleur chez la personne polyhandicapée

BULLETIN D’INSCRIPTION

COORDONNÉES DU PARTICIPANT

Mme M.

Profession ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR ...................................................................................................................................................................................................................

Adresse .................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

TYPE D’ACCUEIL

Enfants Adolescents Adultes

Polyhandicap Défi cience mentale Défi cience motrice

Autre (précisez) .......................................................................................................................................................................................................................................................................

FRAIS D’INSCRIPTION

330 € par personne (1 bulletin)

280 € par personne à partir de 3 bulletins pour le même établissement (remplir un bulletin par personne)

Les frais d’inscription ne comprennent ni l’hébergement, ni le repas.

L’inscription sera défi nitive à réception du paiement global

Date et signature

du participant

Signature du directeur

et cachet de l’établissement

BULLETIN D’INSCRIPTION

> Fiche d’inscription à retourner avec le règlement à

CESAP Formation, Documentation, Ressources

62, rue de la Glacière – 75013 Paris

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fi chier informatisé par CESAP Formation, Documentation, Ressources pour la gestion

de sa clientèle et de ses actions de communication. Elles sont conservées pendant trente ans et sont destinées aux services formation et communication.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d’accès aux données vous concernant et les faire rectifi er en contactant :

CESAP Formation, Documentation, Ressources, 62 rue de la Glacière, 75013 Paris, formation@cesap.asso.fr

Nous vous informons de l’existence de la liste d’opposition au démarchage téléphonique «Bloctel», sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici :

https://conso.bloctel.fr/

Merci de renseigner le téléphone et/ou le mail du participant s’il souhaite être prévenu directement en cas de nécessité impérative.

document\_tion ressources