



76, Avenue Edison – 75013 PARIS
Tél : 01 40 77 43 18 ou 43 17 - Fax : 01 40 77 43 15
E-mail : ingrid.favier@asm13.org ou sophie.dicarlo@asm13.org
N° formateur : 11-75-40934-75

Rencontre des Hôpitaux de Jour Adultes

Judi 12 avril 2018

Tarifs :

100 € - INDIVIDUEL

160 € - EMPLOYEUR (joindre l'attestation de prise en charge)

50 € - ETUDIANT RETRAITE DEMANDEUR D'EMPLOI (sur justificatif)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Portable : | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone professionnel : | | | | | | | | | | | | | | | |

Email privé : _____ @ _____

Email professionnel : _____ @ _____

Profession : _____ **Spécialité :** _____

Inscription individuel	<input type="checkbox"/>	(joindre le moyen de paiement à l'ordre de l'ASM 13-PSY13)
Inscription employeur	<input type="checkbox"/>	pour que votre inscription soit prise en compte vous devez impérativement joindre l'attestation de prise en charge de votre employeur (modèle sur www.asm13.org)
Inscription salarié ASM13	<input type="checkbox"/>	Structure à préciser :
Inscription ASM13 : <input type="checkbox"/> stagiaire <input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/> interne		Structure à préciser :

- L'inscription ne sera prise en considération qu'après règlement par chèque (à l'ordre de l'ASM13 – PSY13), ou présentation d'une attestation de prise en charge par l'employeur qui recevra une convention.
- Seule une annulation signifiée par écrit (e-mail ou courrier) sera prise en compte et pourra faire l'objet d'un remboursement des sommes versées. Cette annulation devra toutefois intervenir **avant le 29 mars 2018 minuit**.
Passée cette date, les sommes versées ne pourront faire l'objet d'aucun remboursement. L'absence à une partie du colloque ne peut donner droit à aucun abattement.