

Bulletin d'inscription

Journée organisée par la délégation régionale des Pays de la Loire
Le mardi 21 janvier 2020
Aux Greniers Saint-Jean
Place du Tertre Saint-Laurent
49100 ANGERS

« Repérer, intervenir, diagnostiquer précocement les troubles du neuro-développement : Les fondamentaux des CAMSP »

NOM

Prénom

Profession

Email de l'inscrit obligatoire

Etablissement

Adresse

Tél.....Email :

Bulletin d'inscription à remplir et retourner à :
ANECAMSP – 10 rue Erard – Esc. 5 - 75012 PARIS
Tél : 01 43 42 09 10 – Fax : 01 43 44 73 11
E-mail : contact@anecamp.org

Conditions d'annulation :

Toute demande d'annulation doit être faite par écrit au moins 15 jours avant la manifestation. L'inscription ne sera remboursée qu'après la manifestation.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'ANECAMSP pour la gestion de notre base de données

Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées au Secrétariat de l'ANECAMSP.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : contact@anecamp.org

Droits d'inscription et déjeuner inclus

45 €

(Si vous êtes adhérent, merci d'indiquer votre N° : _____)

N° Organisme de Formation : 11 75 170 51 75

Vous vous inscrivez dans le cadre de la formation continue : OUI NON

Souhaitez-vous une convention de formation : OUI NON

Vous vous inscrivez dans le cadre du DPC : OUI NON

Merci de nous communiquer votre n°ADELI ou RPPS :

Une attestation de présence sera envoyée à chaque participant à l'issue de la formation

REGLEMENT : à l'ordre de l'ANECAMSP

Inscription payée par :

NOM / ETABLISSEMENT.....

Adresse

TélEmail

Total à payer :

- Sur présentation de facture Règlement après service fait
 Par chèque Par virement *en précisant N° de facture ou nom de l'inscrit*

R.I.B. Crédit Coopératif - code banque 42559 – code guichet 10000 – N° compte 08013064310 – Clé 38

Fait le :

Signature :

A :