



Polyhandicap et IMC Droit et accès aux soins

Maison de la Mutualité
24 rue Saint-Victor 75005 Paris

BULLETIN D'INSCRIPTION

N° organisme formateur
Espace Événementiel :
11 75 407 70 75

Contact inscriptions : Espace Événementiel

Tél. : 01 42 71 34 02 - Fax : 01 42 71 34 83 - E-mail : partenaires@espace-evenementiel.com
7/9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris - www.espace-evenementiel.com
SARL CODE APE 741 G - SIRET 438 785 081 00011

- Inscription professionnelle : 260 € T.T.C. par participant* Public Privé
- Inscription parent : 60 € T.T.C. par participant*

* Règlement par chèque libellé à l'ordre d'Espace Événementiel, incluant une TVA à 19,60 % (TVA intracommunautaire FR 71 438 785 081).

- Pr Dr Mme Melle M.

NOM Prénom

Fonction

Service Etablissement

Adresse complète

.....

Code postal Ville

Tél. Mobile

Fax E-mail

Je serai présent(e) le jeudi 26 novembre vendredi 27 novembre

En vue de faciliter votre accueil, nous vous remercions de cocher si nécessaire les champs suivants :

- Je suis en fauteuil roulant J'ai des difficultés à marcher

Cette pré-inscription s'entend dans la limite des places disponibles, et est validée par la réception d'un courrier de confirmation.

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE :
Cachet, date et signature du responsable

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE :
Signature du participant

