

Bulletin d'inscription

Journées Nationales des 6 et 7 mai 2020 Espace Reuilly, 21 rue Hénard 75012 Paris « Enfants polyhandicapés et action précoce »

NOM

Prénom

Profession

Email obligatoire

Etablissement

Adresse

.....

Tél..... Email :

L'inscription aux Journées vous donne accès aux vidéos du congrès via le site
www.colloque-tv.com

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@anecamsp.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@anecamsp.org

Droits d'inscription

- 195 €** pour les adhérents N° adhérent
- 235 €** pour les non adhérents
- 135 €** pour la 3^{ème} inscription du même établissement et les suivantes
- 50 €** pour les parents d'enfant handicapé et pour les étudiants (pièce justificative)

Numéro Organisme de Formation Continue : 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

Si vous vous inscrivez dans le cadre du DPC, 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

Tél Email

Total à payer :

- Sur présentation de facture Règlement après service fait

Merci de préciser le n° de facture ou nom de l'inscrit pour tout paiement

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

Fait le :

Signature :

Avez-vous des besoins particuliers en termes d'accessibilité universelle ? Si oui, lesquels ?