

BULLETIN D'INSCRIPTION

Remédiation cognitive et rétablissement 22 septembre 2017 – MSHS, Poitiers -Bâtiment A5 - 5, rue Théodore LEFEBVRE TSA 21103 - 86073 Poitiers Cedex 9

IVI / IVI.		
Fonction:		
Adresse professionnelle :		
Nom du service / unité de soins	:	
Code Postal :	Ville :	
Courriel:	Tél. :	Fax :
Je règle les droits d'inscrip ☐ Inscription membre AFRC ava ☐ Inscription non-membre avan ☐ Inscription après le 1er août 2 ☐ Invitation (interne membre de ☐ Inscription formation continue	ant août 2017 : 30 € TTC it août 2017 : 60 € TTC i017 : 95 € e l'AFFEP)	

Règlement par chèque hors formation continue à l'ordre de l'AFRC d'un montant total des droits d'inscription (TTC) de :.................€

Bulletin d'inscription à retourner dûment complété avec le règlement à Colloque AFRC – SUR-CL3R **4 rue Jean Sarrazin 69008 Lyon.** Informations concernant le colloque : 04 26 73 85 42 ou 04 26 73 85 37 Toute inscription non accompagnée de son règlement ne pourra être prise en compte.

Règlement par chèque dans le cadre de la formation continue (n° formateur : 84 69 144 47 69) à l'ordre de ... d'un montant total des droits d'inscription (TTC) de :.. € à envoyer à Colloque AFRC – SUR-CL3R 4 rue Jean Sarrazin 69008 Lyon. I

En cas de souhait de paiement par virement : solliciter l'AFRC.



Name / Na



Toute demande d'annulation doit impérativement être formulée par écrit à : AFRC/Service universitaire de réhabilitation 4 rue Jean Sarrazin 69008 Lyon. Si envoyée avant le 15 septembre 2017, elle donnera lieu à un remboursement déduction faite des sommes engagées et/ou déjà dépensées pour la réalisation de la participation au colloque. Les demandes de remplacement de nom formulées par écrit sont admises.