



"soutenez-moi, accordez-vous"

LES ENJEUX DES LIENS À CONSTRUIRE
POUR LE BÉBÉ VULNÉRABLE

Journées nationales - 28/29 mars 2019 - Besançon
Micropolis - Palais des Congrès, 3 Boulevard Ouest

Pour vous inscrire

Nom.....Prénom.....

Profession.....

Email de l'inscrit obligatoire.....

Votre badge nominatif vous sera envoyé par e-mail

Etablissement.....

Adresse.....

Tél.....Fax.....

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

Bulletin à remplir recto/verso et à retourner à :
ANECAMSP - 10 Rue Erard - bât C - esc 5 - 75012 PARIS

Tél. 01 43 42 09 10 - Fax 01 43 44 73 11

E-Mail : contact@anecampsp.org - Site Internet : anecampsp.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@anecampsp.org

Droits d'inscription (repas compris) :

- ☐ 235 € pour les adhérents N° adhérent :
- ☐ 275 € pour les non adhérents
- ☐ 175 € pour la 3^{ème} inscription du même établissement et les suivantes
- ☐ 90 € pour les parents d'enfant handicapé et les étudiants (pièce justificative)

N° Organisme de Formation : 11 75 170 51 75

Souhaitez-vous une convention de formation ?

☐ OUI ☐ NON

Si vous vous inscrivez dans le cadre du DPC :

N° DPC de l'ANECAMSP : 4795 - Inscrire votre n° RPPS ou ADELI :

Souhaitez-vous un fichet congrès SNCF (réduction 20%) ?

☐ OUI ☐ NON

Souhaitez-vous prendre la navette pour rejoindre la gare Viotte le vendredi soir

(départ Micropolis 16h15 -> arrivée Gare Viotte 16h45)

☐ OUI ☐ NON

Informations complémentaires sur notre site : **anecamp.org**

Règlement : à l'ordre de l'ANECAMSP

Inscription payée par :

Nom / Etablissement.....

Adresse.....

.....

.....

Tél..... Fax.....

E-mail.....

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 à....., le..... Signature :