

BULLETIN D'INSCRIPTION

Vous pouvez vous inscrire en ligne sur notre site <http://www.jasfgg.com>

Le bulletin d'inscription, avec votre règlement par chèque libellé à l'ordre de B4 EVENT, doit être adressé à :

B4 EVENT-Les Lauriers - Parc d'Activités l'Orée des Mas - Avenue du Golf - 34670 Baillargues

Les bulletins incomplets ne seront pas validés.

Contact : inscription@jasfgg.com

Coordonnées

Civilité : Madame Monsieur Docteur Professeur

Nom :

Prénom :

Tel fixe : Tel mobile :

Email personnel :

Email professionnel :

Etablissement

Etablissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

Informations générales

N° RPPS :

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chargé de mission | <input type="checkbox"/> Gériatre | <input type="checkbox"/> Médecin coordonateur d'Ehpad | <input type="checkbox"/> Chercheur |
| <input type="checkbox"/> Médecin généraliste | <input type="checkbox"/> Psychiatre | <input type="checkbox"/> Pneumologue | <input type="checkbox"/> Cardiologue |
| <input type="checkbox"/> Neurologue | <input type="checkbox"/> Rhumatologue | <input type="checkbox"/> Med. physique et réadaptation | <input type="checkbox"/> Pharmacien |
| <input type="checkbox"/> Cadre de santé | <input type="checkbox"/> DES en cours | <input type="checkbox"/> Interne chef de clinique | <input type="checkbox"/> IDE |
| <input type="checkbox"/> IPA | <input type="checkbox"/> IDEC | <input type="checkbox"/> Aide-soignant | <input type="checkbox"/> Ergothérapeute |
| <input type="checkbox"/> Orthophoniste | <input type="checkbox"/> Psychologue | <input type="checkbox"/> Directeur d'établissement | <input type="checkbox"/> Psychomotricien |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : | | | |

Mode d'exercice

- Salarié d'un établissement public Salarié d'un établissement privé Exercice libéral
 Exercice mixte Autre (précisez) :

Lieu d'exercice

- CHU/CHR CH EHPAD Cabinet Clinique
 Autre (précisez) :

Service

- Court séjour SSR USLD Equipe Mobile Hôpital de jour
 Autre (précisez) :

DROITS D'INSCRIPTION EN DIGITAL

TARIF SANS CONVENTION DE FORMATION

Accès live et replay

198,00€ TTC

DES de gériatrie (en cours) - Internes - Étudiants

48,00€ TTC

TARIF AVEC CONVENTION DE FORMATION

Accès live et replay

308,00€ TTC

DES de gériatrie (en cours) - Internes - Étudiants

158,00€ TTC

MODE DE RÉGLEMENT

Chèque à l'ordre B4 EVENT
Validation à réception du chèque

Convention de formation

Virement bancaire
Validation à réception

COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE LA FORMATION

Nom :

Tel :

Email :

IBAN : FR76 1820 6003 5565 0014 8925 388

Code BIC : AGRIFRPP882

Le congrès est organisé par la Société Française de Gériatrie et Gériatrie, association reconnue comme organisme de formation continue et enregistrée sous le n°11.75.36022.75

Annulation : Seule une annulation signifiée par écrit (lettre ou fax) avant le 24 septembre 2024 entraînera le remboursement des sommes versées, déduction faite de 30 € pour frais de dossier.

Après le 24 septembre 2024, aucun remboursement ne sera effectué.

Les inscriptions en présentielles seront également possibles sur place dès le premier jour de formation

Ce programme semble correspondre à mes attentes.*

*En cas de besoin spécifique, merci de bien vouloir nous prévenir à J-7 jours avant le début des journées afin de vous accueillir dans les meilleures conditions possibles

J'ai lu en ligne, sur le site du congrès, les conditions générales de vente et les accepte

Date et signature