

# 3ème Journée des pratiques Soignantes et pluriprofessionnelles avancées

Jeudi 4 juin 2015 à Bonneval

## Bulletin d'inscription

Nom..... Prénom .....

Établissement..... Titre/Fonction .....

Adresse .....

Code postal..... Ville.....

Téléphone ..... Mobile .....

Fax..... Email.....

### Conditions générales

**ATTENTION le nombre de places est limité, priorité par ordre d'arrivée des inscriptions.**

- **Droits de participation**

Une participation de 20 € est demandée pour la journée incluant le repas.

- **Convention de formation**

À la demande, une convention de formation professionnelle sera adressée aux établissements, dès réception des inscriptions, par le bureau de la formation du Centre hospitalier Henri Ey.

**Numéro d'organisme ANFH : 181377 - Numéro d'activité : 2428P001728 - Numéro SIRET : 26280001400025**

- **Modalités de paiement**

Seuls les paiements par chèque sont acceptés. Établir le chèque à l'ordre de l'association : Rencontres à Henri Ey

### **Le bulletin est à retourner avant le 1er mai 2015**

Centre Hospitalier Henri Ey

mail : [rencontresahenriey@ch-henriey.fr](mailto:rencontresahenriey@ch-henriey.fr)

Association Rencontres à Henri Ey

fax : 02 37 44 76 82

A l'attention de Stéphanie Martin

Secrétaire

32 rue de la Grève

28800 BONNEVAL

Signature et cachet de l'établissement

À.....

Le.....

Ce bulletin est téléchargeable sur [www.ch-henriey.fr](http://www.ch-henriey.fr) dans la rubrique Actualités

