

# Bulletin d'inscription - CONGRÈS SFERHE 2016

Nous vous inviterons à vous inscrire aux ateliers et symposia via le mail de confirmation.

Lundi 23 et mardi 24 mai 2016 - Bordeaux, Casino Théâtre BARRIÈRE

M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup>  M.  Dr  Pr

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Établissement : .....

Adresse pour recevoir votre confirmation d'inscription :

.....

.....

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

.....

Tél. : ..... Fax : .....

Portable : .....

E-mail : .....

## Tarifs inscriptions

(cochez la case correspondante)

- Participation à la journée du lundi 23/05
- Participation à la journée du mardi 24/05
- Participation aux 2 jours

Jusqu'au  
12/04/2016

- 185 €
- 185 €
- 280 €

Après le  
12/04/2016

- 200 €
- 200 €
- 295 €

## Membre à jour de cotisation SFERHE

> -20% sur l'inscription sur justificatif - Pour adhérer à l'association, rendez-vous sur le site [www.sferhe.org](http://www.sferhe.org)

- Participation à la journée du lundi 23/05
- Participation à la journée du mardi 24/05
- Participation aux 2 jours

- 148 €
- 148 €
- 224 €

- 160 €
- 160 €
- 236 €

## Paramédicaux non pris en charge par un établissement (sur justificatif)

> et Hors Formation continue - Interne / CCA

- Participation à la journée du lundi 23/05
- Participation à la journée du mardi 24/05
- Participation aux 2 jours

- 85 €
- 85 €
- 130 €

- 110 €
- 110 €
- 160 €

## Soirée conviviale le 23/05 à 20h00

- 45 €

Veuillez trouver, ci-joint mon règlement à l'ordre de **Congrès SFERHE** d'un montant total de (Merci de reporter le montant) :

TOTAL à régler : ..... €

**Bulletin d'inscription à retourner accompagné du règlement à l'ordre de SFERHE au Secrétariat Technique :**

## TMS EVENTS - Congrès SFERHE 2016

Pôle d'activités de la Bretonnière - CS 60025 - 85607 MONTAIGU Cedex

Tél. : 33 (0)2 51 46 48 48 - Fax : 33 (0)2 51 43 04 41 - [secretariat@tmsevents.fr](mailto:secretariat@tmsevents.fr)

Pour être valide, tout "Bulletin d'inscription" dûment complété devra être accompagné d'un justificatif de prise en charge comprenant :

- Cachet de l'Éts avec NOM et SIGNATURE du responsable de service + Tél. + Mail.

- ou** - Courrier de l'Éts, attestant de la prise en charge du stagiaire,
- A défaut, pour valider votre inscription, merci de joindre votre règlement avec votre Bulletin d'inscription.

## Agrément Formation Continue :

N° 119 405 009 94

**Congrès SFERHE**  
Lundi / Mardi  
23 - 24 MAI  
2016  
BORDEAUX  
CASINO THÉÂTRE

*Mouvements involontaires de l'enfant*

[www.sferhe.org](http://www.sferhe.org)

SOCIÉTÉ FRANCOPHONE D'ÉTUDE ET DE RECHERCHE SUR LES HANDICAPÉS DE L'ENFANCE

## Transport hébergement :

- souhaite réserver un billet de train au tarif congrès (20% de remise).
- souhaite réserver une chambre d'hôtel

Adresse de facturation : (si différente)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cachet de l'Établissement  
obligatoire

**SI PRISE EN CHARGE  
PAR UN ÉTABLISSEMENT**