

CRISE ET TERRITOIRES

défis et opportunités

pour les établissements sanitaires et médico-sociaux

CONDITIONS GÉNÉRALES

L'inscription au congrès donne droit :

- à l'accès à la salle de conférences,
- à la documentation
- aux pauses-café, et au déjeuner.

Après enregistrement de votre inscription, vous recevrez une confirmation écrite de participation et une convention de formation établie par GH³ formation (n° 11 94 09 577 94).



L'inscription vaut pour l'intégralité de la formation d'un jour.

INSCRIPTION

Inscription réservée aux membres de la Convention de la FHF Île-de-France et aux professionnels des établissements publics hospitaliers et médico-sociaux
Retourner ce formulaire dûment rempli, signé et tamponné à GH³ formation 13-17, rue de Pouy - 75013 Paris ou à veronique.menez@gh-formation.fr avant le **11 juin 2021** (au-delà, nous contacter par mail).

ANNULATION

Toute annulation constatée et non signalée au préalable est due en intégralité. Pour des raisons d'organisation et afin de limiter au maximum les désagréments liés à une annulation tardive (gaspillage alimentaire, organisation des espaces d'exposition), toute annulation doit être effectuée avant le **1^{er} juin 2021**, à veronique.menez@gh-formation.fr.

CONTACT

Véronique Ménez
veronique.menez@gh-formation.fr

Gh³ héral

13-17, rue de Pouy
75013 Paris
Tél.: 0145 73 69 20
Fax: 0146 82 55 15

Inscription

Inscription en ligne possible sur <https://www.congres-fhf-idf.fr/formulaire-congres/>

Titre	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Pr <input type="checkbox"/> Dr
Nom	_____
Prénom	_____
Fonction	_____
Établissement	_____
Numéro SIRET	____ ____ ____ ____
Adresse établissement	_____
Code postal	_____ Ville _____
Téléphone pro	____ ____ ____ ____ Fax ____ ____ ____ ____
Mail IMPÉRATIF	_____
Adhérent FHF	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Participation au déjeuner	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
TARIF (125€ HT) 150€ TTC en présentiel	<input type="checkbox"/> Chèque à joindre à l'ordre de GH ³ formation <input type="checkbox"/> Virement à GH ³ formation IBAN : FR76 3004 7140 6600 0203 6990 101 • BIC : CMCIFRPP <input type="checkbox"/> Pris en charge dans le cadre de la formation continue n° d'enregistrement 11 94 09 577 94 (merci de remplir les champs ci-dessous)
Situation de handicap à prendre en compte	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Merci de nous contacter pour étudier les différentes possibilités mises à disposition des situations de handicap.

RESPONSABLE DE LA FORMATION

Nom	_____
Prénom	_____
Mail IMPÉRATIF	_____

Date, signature et cachet

