

VENDREDI
10 SEPTEMBRE 2021

13^e JOURNÉE RÉGIONALE



HÔTEL MERCURE BARBAROUX

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 PACA 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 **27 août 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 **27 août 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://form.123formbuilder.com/5922335/inscription-fhf-paca-2021>

Titre M. Mme Pr Dr

Nom _____

Prénom _____

Fonction _____

Établissement _____

Numéro SIRET _____

Adresse établissement _____

Code postal _____ **Ville** _____

Téléphone pro _____ **Fax** _____

Mail IMPÉRATIF _____

Adhérent FHF Oui Non

Situation de handicap à prendre en compte Oui Non

Participation au déjeuner Oui Non

Merci de nous contacter pour étudier les différentes possibilités mises à disposition des situations de handicap.

TARIF

(150€ HT)
180€ TTC en présentiel

RÈGLEMENT

- Chèque** à joindre à l'ordre de GH³ formation
- Virement** à GH³ formation
IBAN : FR76 3004 7140 6600 0203 6990 101 • BIC : CMCIFRPP
- 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)

RESPONSABLE DE LA FORMATION

Nom _____

Prénom _____

Mail IMPÉRATIF _____

Date, signature et cachet

