



INSCRIPTION



66^{ÈMES} JOURNÉES NATIONALES DE FORMATION CONTINUE

LUNDI 2 & MARDI 3
OCTOBRE 2017

LUNDI : 8H30 - 18H | MARDI : 9H - 18H

LE PROJET TERRITORIAL DE SANTÉ MENTALE : QUEL BÉNÉFICE POUR LE PARCOURS DES USAGERS ? À MÉGACITÉ AVENUE DE L'HIPPODROME 80000 AMIENS

● Animation : Régis de Closets

Ateliers ●

Loi de modernisation du Système de Santé ●

● Tables rondes

ORGANISATEUR

SANTÉ MENTALE FRANCE
31, RUE D'AMSTERDAM - 75008 PARIS
tél. : 01 45 96 06 36 - fax : 01 45 96 06 05
contact@santementalefrance.fr
www.santementalefrance.fr
n° formateur : 11 75 203 79 75
Programme éligible au DPC : ODPC n°2863

COORDINATION

SMF DES HAUTS DE FRANCE
AVEC LE SOUTIEN DE LA VILLE D'AMIENS



suivez-nous
via notre page facebook
smf2017 - Projet territorial de santé mentale

INSCRIPTIONS



flashez
moi



FICHE INDIVIDUELLE D'ENGAGEMENT

▲ ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nom du Directeur

Administration ou Établissement

.....

Adresse

.....

Code Postal Ville.....

Tél.

Fax

Courriel

Je certifie que mon administration ou établissement s'engage à prendre en charge les frais d'inscription concernant :

Mme/M.

pour les journées de formation de Santé Mentale France et à régler le montant au titre de la formation continue ou à un autre titre.

DATE - CACHET ET SIGNATURE DU DIRECTEUR

▲ VOTRE INSCRIPTION

Nom (*Mme, M.*)

Prénom

Profession

Service

Adresse personnelle si inscription solidaire

.....

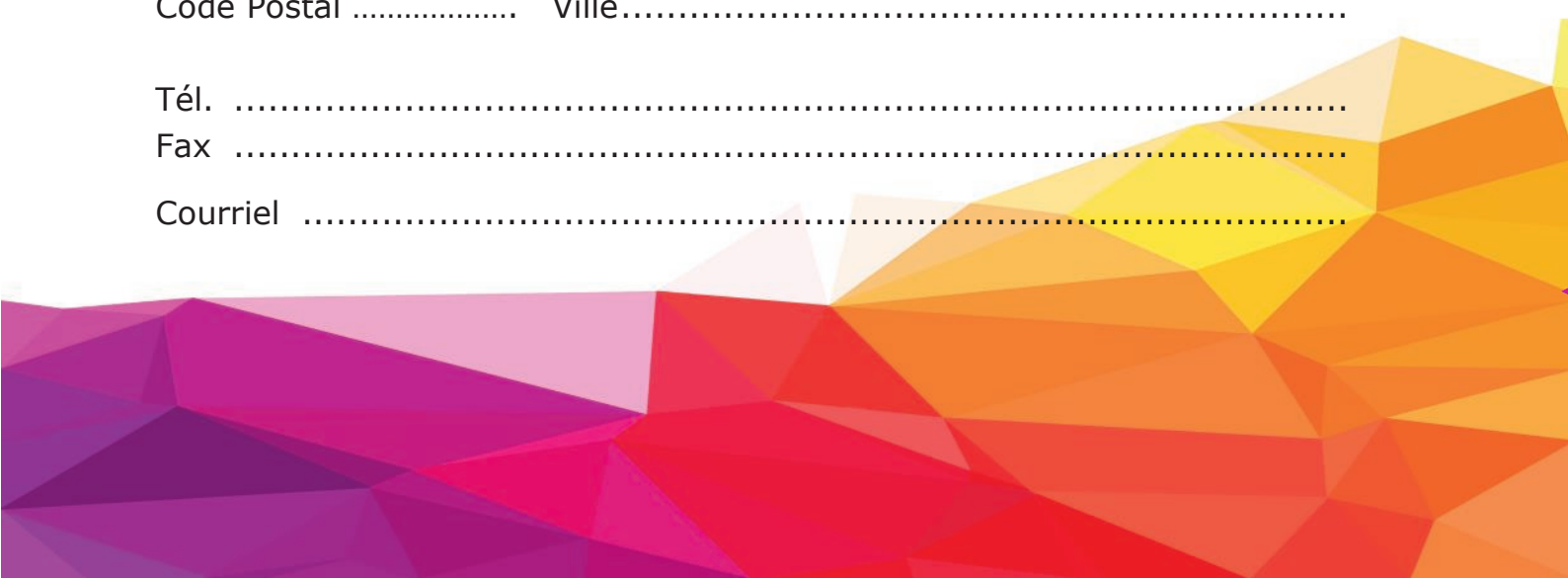
.....

Code Postal Ville.....

Tél.

Fax

Courriel



Frais d'inscription

- DPC : médecin x 630 € = €
- Paramédicaux x 472 € = €
- Formation continue : x 390 € = €

Hors formation continue :

- Solidaire : x 50€ = €
aucune attestation de présence ne sera délivrée

Règlement

- Fiche d'engagement signée
- Règlement total ci-joint
- Par chèque à l'ordre de SANTE MENTALE FRANCE
- Par virement bancaire à l'ordre de SANTE MENTALE FRANCE
(frais de virement à votre charge)

Banque : Société Générale - Code Banque : 30003
Code Guichet : 03120 - Compte n° : 00150762335 - Clé : 36
Identification internationale :
IBAN : FR76 3000 3031 2000 1507 6233 536
Bic adresse swift : SOGEFRPP

- Je désire recevoir fichets SNCF

Choix de l'atelier

Je participerai à l'Atelier n°.....
(votre réponse facilitera la répartition des ateliers)

Facture à faire parvenir

- À mon employeur
- À moi-même

Convention de formation

- Oui
- Non

DATE ET SIGNATURE

Document à retourner à :
SANTE MENTALE FRANCE

31, rue d'Amsterdam ♦ 75008 PARIS
Tél. : 01 45 96 06 36 ♦ Fax : 01 45 96 06 05
Site Internet : www.santementalefrance.fr
courriel : croixmarine@wanadoo.fr
n° formateur : 11 75 203 79 75
n° d'enregistrement DPC : 2863

CONDITIONS GÉNÉRALES

1. CONDITIONS D'INSCRIPTION

Le bulletin d'inscription doit être retourné à Santé Mentale France accompagné d'un chèque ou d'un ordre de virement bancaire équivalent aux frais d'inscription (ou la fiche d'engagement dûment signée et complétée), **faute de quoi l'inscription ne pourra être prise en compte**. Dès réception de votre inscription, il vous sera adressé confirmation.

2. CONDITIONS D'ANNULATION

 Il sera retenu :

Par Inscription :

- ◆ jusqu'à J-30 : la somme de 150 €,
- ◆ jusqu'à J-15 : la somme de 200 €,
- ◆ au-delà : le montant total sera dû.

Santé Mentale France ne pourra être tenue responsable de l'annulation et des frais occasionnés par des cas de force majeure et causes indépendantes de sa volonté, notamment : grèves, conditions climatiques, incidents techniques, etc. et aucune indemnité ne sera accordée.

3. RESTAURATION

 Les déjeuners seront prévus sur place.

4. HÉBERGEMENT

Nous vous recommandons de réserver au plus tôt.

Vous pouvez vous mettre en contact avec l'office de tourisme d'Amiens:

Tél : 03 22 71 60 50 ou consulter le Site : www.amiens-tourisme.com

5. TRANSPORT Pour vous rendre à Amiens, vous pouvez bénéficier de réductions SNCF. Il vous suffit de cocher la case appropriée du bulletin d'inscription et nous vous enverrons un fichet congrès. Lors de la réservation de votre voyage, vous le présenterez soit à votre agence, soit au guichet SNCF. N'oubliez pas de vous munir de votre fichet congrès lors de votre voyage.

6. PAIEMENT Par chèque bancaire ou par virement bancaire simple en euros au nom de **SANTE MENTALE FRANCE** - Banque : Société Générale - Code Banque : 30003 - Code Guichet : 03120 - Compte n° : 00150762335 - Clé RIB : 36 - Identification internationale : IBAN : FR76 3000 3031 2000 1507 6233 536 - Bic adresse swift : SOGEFRPP.

Joindre impérativement à votre bulletin d'inscription la copie de l'ordre de virement sur lequel vous devez porter votre nom, faute de quoi l'identification est impossible.

Le virement sera porté à votre crédit sous déduction des frais prélevés par la banque.

La lettre de confirmation mentionnera la réception de votre virement.

