



Bulletin d'inscription
37^{ème} CONGRES NATIONAL

PALAIS DES CONGRES DE LYON • 12 -13 & 14 novembre 2014

ENTRE COMPLEXITE ET LIMITES, QUELLES PERSPECTIVES POUR L'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES AVEC HANDICAPS ASSOCIES ? Définitions, ressources et coopérations



A compléter par votre établissement

Organisme : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Personne à contacter Nom/Prénom :Fonction : _____

Tél. organisme : _____ Courriel : _____

Tarif COLLOQUE 12 • 13 & 14 novembre 2014 + déjeuners (2)	Tarif Par personne	Nombre D'inscrits	TOTAL
Tarif adhérent avant le 31 juillet 2014	<input type="checkbox"/> 370.00 €€
Tarif non-adhérent avant le 31 juillet 2014	<input type="checkbox"/> 390.00 €€
Tarif à partir du 1^{er} août 2014	<input type="checkbox"/> 420.00 €€
Tarif spécial adhérent 5 inscrits par établissement et plus	<input type="checkbox"/> 350.00 €€
Nous consulter pour le tarif spécial parents			
Règlement par chèque ou par virement à l'ordre de la FISAF	Total à régler	€

Le bulletin d'inscription doit être accompagné d'un règlement de 50% du coût total à titre d'acompte ou de la totalité du coût de l'inscription. Les administrations ont la possibilité de fournir un bon de commande dûment signé par l'autorité compétente si le règlement ne peut être joint.

Ces prix tiennent compte de l'accès aux conférences plénières, aux ateliers, à la restauration : déjeuners du 12/11 et 13/11, aux pauses. Les autres frais : transport, hébergement, dîners ... restent à la charge du participant et/ou de l'établissement.

Condition d'inscription/annulation

Les inscriptions non réglées ne seront pas prises en compte. Cependant les administrations ont la possibilité de fournir un bon de commande dûment signé par l'autorité compétente, si le règlement ne peut être joint. Seule une annulation signifiée à la FISAF par lettre ou par fax, au moins 15 jours avant la date de la formation entraînera le remboursement des sommes réglées, déduction faite de 100 € de frais de dossier. Aucun remboursement après la date du 29 octobre 2014.

Conformément à l'article 27 de la loi informatique et libertés du 06/01/78, nous vous informons que les informations qui vous sont demandées feront l'objet d'un traitement autorisé de données à des fins commerciales. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification si nécessaire.

Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises, cochez ici



INSCRIPTION



Liste nominative



participant 1

Mme Mlle M. Nom/prénom : _____

Fonction : _____

Courriel : _____

Je déjeune sur place le mercredi 12 novembre : OUI NON

Je déjeune sur place le jeudi 13 novembre : OUI NON

Personne à mobilité réduite Personne nécessitant un interprète LSF Autre, à préciser.....



participant 2

Mme Mlle M. Nom/prénom : _____

Fonction : _____

Courriel : _____

Je déjeune sur place le mercredi 12 novembre : OUI NON

Je déjeune sur place le jeudi 13 novembre : OUI NON

Personne à mobilité réduite Personne nécessitant un interprète LSF Autre, à préciser.....



participant 3

Mme Mlle M. Nom/prénom : _____

Fonction : _____

Courriel : _____

Je déjeune sur place le mercredi 12 novembre : OUI NON

Je déjeune sur place le jeudi 13 novembre : OUI NON

Personne à mobilité réduite Personne nécessitant un interprète LSF Autre, à préciser.....

Document à dupliquer si nécessaire

