##### Logo SFMC SESSION DU LUNDI 26 juin 2017 INSCRIPTION (PARTICIPANT)

##### MÉDICALISATION EN SITUATION D’EXCEPTION

##### École du Val de Grâce Place Alphonse-Laveran 75005 Paris

**Parties notées \* à renseigner obligatoirement pour une inscription DPC ou formation professionnelle**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nom \*:*** | | ***Prénom \*:*** |
| ***Titre, grade, Fonction\* :*** | | ***Date de naissance \*:*** |
| ***Adresse :*** | | |
| ***Organisme d’emploi, adresse professionnelle\* :*** | | |
| ***Adresse courriel, très lisible \* :*** | | |
| ***Téléphone :*** | ***N° ADELI ou RPPS \*:*** | |
| ***Membre SFMC \*:* ❑ non❑oui*=>préciser votre n° de membre :***  **Je m’inscris au titre du DPC (développement professionnel continu) : ❑ OUI ❑ NON** | | |

**Inscription DPC : permet de se conformer aux obligations triennales des professionnels de santé. Attention, l’inscription DPC nécessite de renseigner l’ensemble des rubriques comportant une \* et ne sera PAS possible sur place**

**Tarifs de l’inscription**(qui inclut la collation et les abstracts) **:**

* **Membre SFMC à jour de cotisation 2017** ………………………………………………….. **65 € |**……………..**|€**
* **Non-membre SFMC** ……………………………………………………………………………………….. **75 € |**……………..**| €**
* **Inscription DPC** …………………………………………………………………………………………………….. **+** **20 € |**……………..**| €**
* **Inscription formation professionnelle continue**…………..………..…………... **+** **20 € |**……………..**| €**
* **Inscription ou payement par un tiers** ……………………………………………………..… **+ 20 € |**……………..**| €**
* **Inscription après le 15 juin 2017** …………………………………………..………………… **+ 20 € |**……………..**| €**

**Total à régler**..…………………………….…………………………………………………………………….……… **|**……………..**| €**

**Je règle par : ❑ chèque ❑virement bancaire ❑ mandat administratif**

**En cas de payement par un tiers (hôpital, SDIS, autre) merci de bien préciser les coordonnées du service payeur**

**Nom du correspondant : Téléphone :**

**Adresse courriel :**

**Adresse postale :**

**A retourner (franchise postale en France) à :**

|  |
| --- |
| **SFMC Secrétariat des Colloques   Libre réponse 71646 - 93509 Pantin Cedex** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**S’inscrire en avance, c’est avoir la certitude de pouvoir participer (nombre de places limité) et faciliter le travail des organisateurs. Merci pour votre coopération.**

|  |
| --- |
| **Contacts et renseignements :** [**sfmc.colloques@gmail.com**](mailto:sfmc.colloques@gmail.com) **Tel : 06 46 75 04 89** |

***SFMC enregistrée auprès de l’ANPC sous le n° 7866 (bien renseigner les rubriques notées\* du bulletin d’inscription).***

***SFMS enregistrée Formation Professionnelle n° 1175 51578 75 (contrat sur demande).***