##### Logo SFMC SESSION DU 5 juin 2018 INSCRIPTION

##### Réponses aux Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE) Du terrain à l’Hôpital École du Val de Grace 1 place Alphone-Laveran 75005 Paris

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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** | | |

**Parties notées \* à renseigner obligatoirement pour une inscription DPC ou formation professionnelle  
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 la pochette des abstracts) **:**

* **Non-membre SFMC**  …………………………………………………………………………………………… **75 € |**……………..**|€**
* **Membre SFMC** ………...........…………………………………………………………………………… **65 € |**……………..**| €**
* **Inscription DPC** …………………………………………………………………………………………………….. **+** **20 € |**……………..**| €**
* **Inscription formation professionnelle continue**…………..………..…………... **+** **20 € |**……………..**| €**
* **Inscription ou payement par un tiers** ……………………………………………………..… **+ 20 € |**……………..**| €**
* **Inscription après le 27 mai 2018** …………………………………………..………………… **+ 20 € |**……………..**|**

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

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

**Si payement par un tiers (SDIS, hôpital, autre) 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** |

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

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

***Session validant DPC (bien renseigner les rubriques notées\* du bulletin d’inscription).***

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