##### Logo SFMC

##### SESSION DU 3 octobre 2020 INSCRIPTION

##### EPI NRBC - COVID-19 Présentiel : Amphi Gallet Hôpital PASTEUR 30 voie Romaine 06001 NICE cedex 1 ou Amphithéâtre numéro 3 Faculté Médecine Necker accès par le 156 rue de Vaugirard Paris 15e

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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 : ❑ OUI ❑ NON** | | |

**Tarifs de l’inscription :**

* **Distanciel (webinaire accès Zoom®)…………………………………..**…………… **25 € |**……………..**|€**
* **~~Déjeuner sur place (présentiel NICE exclusivement)~~**~~……………………………………..~~ **~~20 € |~~**~~……………..~~**~~| €~~**
* **Inscription formation professionnelle (DPC, Convention FPC)** ……….. **+** **20 € |**……………..**| €**
* **Inscription ou payement par un tiers** ……………………………………………………..….. **+ 20 € |**……………..**| €**
* **Inscription après le 20 septembre 2020** …………………………………………..…….. **+ 20 € |**……………..**|**

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

~~❑ Nice~~ **Annulation du présentiel (injonction réglementaire)**

~~❑ Paris~~ **Annulation du présentiel (injonction réglementaire)**

**❑ J’assisterai à la session en visioconférence (Zoom®)**

**Membres personnes morales, membres affiliés, nous contacter.**

**Je règle par : ❑ chèque ❑ virement bancaire IBAN : FR76 3000 4008 1000 0103 2503 046 BIC : BNPAFRPP Société Française de Médecine de Catastrophe 1 place Alphonse Laveran 75230 Paris cedex 05**

**❑ mandat administratif (préciser les coordonnées de la personne effectuant le règlement)**

**Date Signature**

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

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

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

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

***Session référencée : Data-dock , DPC n° 7866200003 (bien renseigner les rubriques notées\* du bulletin d’inscription).***

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