##### Logo SFMC SESSION DU 3 décembre 2021  INSCRIPTION

##### SSE et catastrophes, l’oxygène dans tous ses étatsÉcole du Val de Grâce1 place Alphonse-Laveran75005 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 :*** |

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

* **Non-membre SFMC**  …………………………………………………………………………………………… **75 € |**……………..**|€**
* **Membre SFMC** ………...........…………………………………………………………………………… **65 € |**……………..**| €**
* **Inscription formation professionnelle continue**…………..………..…………... **+** **20 € |**……………..**| €**
* **Inscription ou payement par un tiers** ……………………………………………………..… **+ 20 € |**……………..**| €**
* **Inscription après le 22 novembre 2021** …………………………………………..……… **+ 20 € |**……………..**|**

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

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

**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 :**

**Date Signature de l’inscrit**

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

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

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

|  |
| --- |
| **Contacts et renseignements :** **sfmc.colloques@gmail.com** **Tel : 06 46 75 04 89** |

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