

REPÉRAGE DES VIOLENCES FAITES AUX FEMMES



Jeudi 6 juin 2019
Enclos Rey 57 rue Violet 75015 Paris

N° organisme formateur : 11 75 49506 75 - Siret n° 784 492 522 00049 - Code APE n° 9499Z
Référence DATA DOCK 0037057

BULLETIN D'INSCRIPTION

Contact inscriptions **Espace Événementiel**

www.espace-evenementiel.com - E-mail : partenaires@espace-evenementiel.com - 7/9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris
Tél. : 01 42 71 34 02 - Fax : 01 42 71 34 83

tarif non-adhèrent : 150 €* **tarif adhérent** : 130 €*
ANFIIDE n'est pas assujetti à la TVA. Le buffet est pris en charge par l'organisation.

* Règlement

- par chèque libellé à l'ordre de **ANFIIDE**
- par virement : **IBAN** FR76 1460 7003 1969 3130 0032 635
BIC CCBPFRPPMAR - Titulaire : **ASS NATION FRANC INFIRMIER DIPLOME ELE**
Banque : **Banque Populaire Méditerranée**

Mme M.

NOM Prénom

Fonction

Service Etablissement

Adresse
professionnelle
complète

Code postal Ville

Tél. Mobile

Fax E-mail
Indispensable

Adresse
facturation
si différente

Cette pré-inscription s'entend dans la limite des places disponibles, et est validée par la réception d'un courrier de confirmation. ANFIIDE se réserve le droit de reporter l'événement en cas de force majeure. Toute annulation moins de 15 jours avant l'événement entraînerait le paiement intégral de la participation et ne saurait donner lieu à un remboursement total ou partiel.

Les informations nominatives recueillies sur ce document font l'objet d'un traitement informatisé par et pour les besoins de l'ANFIIDE. Conformément aux dispositions de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de radiation des informations vous concernant par courrier à ANFIIDE 5 rue Blaise Pascal 94440 Villecresnes.

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE :
Cachet, date et signature du responsable

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE :
Signature du participant