

BULLETIN D'INSCRIPTION

Vous pouvez vous inscrire en ligne sur notre site :
<https://congres-jvma.fr/>

Le bulletin d'inscription, avec votre règlement par chèque libellé à l'ordre de B4 EVENT, doit être adressé à :

B4 EVENT-Les Lauriers - Parc d'Activités l'Orée des Mas - Avenue du Golf - 34670 Baillargues

Les bulletins incomplets ne seront pas validés.
Contact : jvma@b4event.fr

Coordonnées

Civilité : Madame Monsieur Docteur Professeur

Nom : Prénom :

Etablissement :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Service :

Code postal : Ville :

Pays :

Email personnel (recommandé) :

Email professionnel :

Tel : Mobile :

Informations générales

- Gériatre Chercheur Médecin Coordonnateur d'EHPAD
 Médecin Généraliste Pneumologue Cardiologue Psychiatre
 Neurologue Rhumatologue DES de gériatrie Internes, chef de clinique
 N° RPSS : Autre spécialité (merci de préciser) :
- Cadre de santé IPA Ergothérapeute Orthophoniste
 Aide Soignant Infirmier(e) Pilote MAIA
 Psychologue IDEC Autre (merci de préciser) :

Lieu d'exercice

- Hospitalier Libéral Salarié d'un établissement
 EHPAD Cabinet
 Autre (merci de préciser) :

Service

- USLD SSR Court séjour EMG
 Autre (merci de préciser) :

DROITS D'INSCRIPTION EN DIGITAL

SANS CONVENTION DE FORMATION

Inscription 2 jours	
<ul style="list-style-type: none"> » Full Virtual Congress » Accès aux sessions en live depuis votre ordinateur ou votre tablette » Accès à la vidéothèque après le congrès » Live chat en direct 	<input type="checkbox"/>
80 € TTC	

DROITS D'INSCRIPTION EN DIGITAL

AVEC CONVENTION DE FORMATION

Inscription 2 jours	
<ul style="list-style-type: none"> » Full Virtual Congress » Accès aux sessions en live depuis votre ordinateur ou votre tablette » Accès à la vidéothèque après le congrès » Live chat en direct 	<input type="checkbox"/>
140 € TTC	

Mode de règlement

Chèque à l'ordre B4 EVENT
Validation à réception du chèque

Convention de formation

COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE LA FORMATION

Nom :
Tel :
Email :

Virement bancaire
Validation à réception

IBAN : FR76 3006 6103 8300 0200 6960 366

Code BIC : CMCIFRPP

Association Gériatrie Tours - Formation Médicale est reconnue organisme de formation et enregistré sous le n° : 24370405037
Certifiée Qualiopi

Annulation : Seule une annulation signifiée par écrit (lettre ou fax) avant le 14 mars 2023 entraînera le remboursement des sommes versées, déduction faite de 30 € pour frais de dossier.

A partir du 15 mars 2023, aucun remboursement ne sera effectué.

Date et signature

J'ai lu en ligne, sur le site du congrès, les conditions
générales de vente et les accepte