

Bulletin d'inscription

Vous êtes : Infirmier Kinésithérapeute Médecin Pharmacien Autre, précisez :

Thème :

Session du : et du : lieu :

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Adresse mail :@

Date de naissance : / /

Numéro ADELI :

Numéro RPPS :
(Uniquement pour Médecin et Pharmacien)

Pour m'inscrire ...

Je retourne ce bulletin d'inscription à l'adresse suivante : **Kéwalé - 4, Allée de la Ritournelle - 13800 ISTRES**
accompagné du ou des chèque(s) demandé(s) à l'ordre de Kéwalé

→ Formation indemnisée par l'Agence nationale du DPC

- formation de **2 jours ou atelier d'une journée** : caution de **200,00 €**
- soirée : caution de **120,00 €**

Le chèque de caution vous sera rendu le deuxième jour de la formation
Tout désistement à moins de 72h du début du programme entraînera un encaissement du chèque de caution

→ FIF-PL ou financement personnel

- formation de **2 jours** (14 h) : règlement **200,00 €** à l'inscription + **400,00 €** au plus tard 1 mois avant la formation
- atelier d'une journée** (7 h) : règlement **90,00 €** à l'inscription + **210,00 €** au plus tard 1 mois avant la formation
- formation en **soirée** (3 h) : règlement **50,00 €** à l'inscription + **130,00 €** au plus tard 1 mois avant la formation
- atelier cotation** en soirée (3 h) : règlement **50,00 €** à l'inscription + **110,00 €** au plus tard 1 mois avant la formation

→ Séminaires

- retourner uniquement le bulletin (acompte versé à Havas voyage)

Fait à :

Signature :

le:/...../.....

Kéwalé - Centre IDEM 133 - 129 Avenue de Genève 74000 Annecy
RCS Annecy - SIREN 529141004 - APE 8559A

Organisme de DPC habilité à dispenser des programmes de DPC

Organisme de formation - Enregistré sous le numéro 82 74 0269174. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.