

**ÉTAPE 1** Je renseigne mes informations personnelles (tous les champs sont obligatoires)

Coordonnées

Prénom.....

Nom.....

Adresse (où le courrier doit être envoyé) .....

.....

Code postal      Ville.....

Tél. fixe .....

Tél. portable .....

E-mail .....

**ÉTAPE 2** Je choisis le mode de financement

Règlement\*

Par chèque :

195 € pour les adhérents

145 € pour les représentants CI en CPD

190 € pour les infirmières libérales non-adhérentes (1<sup>ère</sup> journée uniquement)

Options :

Déjeuner pour accompagnant\*\* :  40 € jeudi midi  40 € vendredi midi

\*La réservation et le règlement de l'hébergement et du dîner du 23 mai sont à votre charge.

\*\*Contacter le secrétariat Convergence Infirmière

**ÉTAPE 3** J'adresse le présent bulletin à :

Convergence Infirmière - 96, rue Icare - 34130 Mauguio  
Tél. : 04 99 13 35 05 - [contact@convergenceinfirmiere.com](mailto:contact@convergenceinfirmiere.com)