

BULLETIN D'INSCRIPTION

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^{ère} 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