

BULLETIN D'INSCRIPTION

Vous pouvez vous inscrire en ligne sur notre site :
www.colloque-aquavies.fr/inscription/

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 : aquavies@b4event.fr

Coordonnées

Civilité : Madame Monsieur Docteur Professeur

Nom :

Prénom :

Tel fixe : Tel mobile :

Email personnel :

Email professionnel :

Etablissement

Etablissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

Informations générales

N° RPPS :

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chargé de mission | <input type="checkbox"/> Gériatre | <input type="checkbox"/> Médecin coordonateur d'Ehpad | <input type="checkbox"/> Chercheur |
| <input type="checkbox"/> Médecin généraliste | <input type="checkbox"/> Psychiatre | <input type="checkbox"/> Pneumologue | <input type="checkbox"/> Cardiologue |
| <input type="checkbox"/> Neurologue | <input type="checkbox"/> Rhumatologue | <input type="checkbox"/> Med. physique et réadaptation | <input type="checkbox"/> Pharmacien |
| <input type="checkbox"/> Cadre de santé | <input type="checkbox"/> DES en cours | <input type="checkbox"/> Interne chef de clinique | <input type="checkbox"/> IDE |
| <input type="checkbox"/> IPA | <input type="checkbox"/> IDEC | <input type="checkbox"/> Aide-soignant | <input type="checkbox"/> Ergothérapeute |
| <input type="checkbox"/> Orthophoniste | <input type="checkbox"/> Psychologue | <input type="checkbox"/> Directeur d'établissement | <input type="checkbox"/> Psychomotricien |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : | | | |

Mode d'exercice

- Salarié d'un établissement public Salarié d'un établissement privé Exercice libéral
 Exercice mixte Autre (précisez) :

Lieu d'exercice

- CHU/CHR CH EHPAD Cabinet Clinique
 Autre (précisez) :

Service

- Court séjour SSR USLD Equipe Mobile Hôpital de jour
 Autre (précisez) :

14
MARS
2024

COLLOQUE
AQUAVIES
www.colloque-aquavies.fr

MALADIE CHRONIQUE
Démarche participative et organisation
du parcours de soins



AQuaVieS
Association pour la Qualité de Vie
des Soignants

Institut des
Sciences
Cognitives
Lyon

DROITS D'INSCRIPTION EN PRÉSENTIEL

SANS CONVENTION DE FORMATION

Participants

250 € TTC

Adhérents Aquavies

200 € TTC

Étudiant
(avec justificatif)

50€ TTC

DROITS D'INSCRIPTION EN PRÉSENTIEL

AVEC CONVENTION DE FORMATION

Participants

310 € TTC

Adhérents Aquavies

260 € TTC

Étudiant
(avec justificatif)

110 € TTC

Nos droits d'inscription comprennent :

Inscription 1 journée

- » 1 badge envoyé avant l'ouverture du congrès
- » 1 kit congrès donnant le droit à l'accès complet à toutes les prestations (plénières, sessions, exposition, buffets et pauses café)

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 1005 7192 4100 0203 0930 228

Code BIC : CMCIFRPP

B4 EVENT est reconnu organisme de formation et enregistré sous le n° : 76 34 0948434 et certifié Qualiopi : FR076612-1

Annulation : Seule une annulation signifiée par écrit (lettre ou fax) avant le 30 janvier 2024 entraînera le remboursement des sommes versées, déduction faite de 30 € pour frais de dossier.

A partir du 1er février 2024, 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