



CRSP  
Organisme de formation agréé n° 31.59.05941.59  
Contact : Jocelyne Cazeel  
Tél. 03 28 69 66 60  
crsp59-62@wanadoo.fr

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Remplir et adresser accompagné du règlement à

### COMM Santé

6<sup>ème</sup> Journée Régionale du Nord Pas de calais  
pour l'Accompagnement et les soins Palliatifs  
76 rue Marcel Sembat

33323 BÈGLES Cedex - Tél : 05 57 97 19 19 - Fax : 05 57 97 19 15

### COORDONNÉES

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Fax : .....

E-mail : ..... @ .....

Profession : .....

Etablissement : .....

Adresse de facturation (si différente): .....

.....

Demande de convention :  oui  non

## DROITS D'INSCRIPTION

(forfait comprenant : conférences, pauses, déjeuner)

TARIFS	TARIFS PLEINS	TARIFS ADHERENTS
Médecins, Pharmaciens, Directeurs et Cadres	80 €	65 €
Paramédicaux, Psychologues, Assistantes Sociales, Administratifs, Administrateurs	60 €	45 €
Travailleurs Sociaux, Membres d'aumonerie, Etudiants, Bénévoles, (joindre justificatif)	45 €	35 €
Formation Continue	120 €	100 €

## MODE DE RÈGLEMENT

- Par chèque bancaire à l'Ordre de COMM Santé
- Par virement bancaire : BPSO BX JEAN JAURES  
Code banque : 10907  
Code guichet : 00001  
Compte N° 120 21 27 32 02  
Clé RIB : 67
- Par carte bancaire (VISA ou MASTERCARD) :

Carte n° .....

Expire le .....

Clé de décryptage (3 derniers chiffres au dos de la carte) : .....

Autorise le débit de ma carte pour un montant de : .....

Date, signature et cachet

## CONDITIONS D'ANNULATION

Aucun remboursement ne sera effectué après le 16 janvier 2009.