

1 - Identité

Nom Prénom

Profession (cochez la case correspondante)

- animateur Directeur d'établissement Educateur Médecin Infirmière et cadre de santé Auxiliaire de vie
 AMP (Aide Médico Psychologique) Aide-Soignant Etudiant Autre personnel soignant Autre personnel administratif

Spécialité

- Institutions : EHPAD... Hôpital Collectivité locale (service, CCAS...) Service de maintien à domicile
 Association culturelle, socioculturelle Autres

Adresse

Code postal Ville

Tél. Fax

E-mail (obligatoire)

Votre confirmation d'inscription vous sera adressée par e-mail exclusivement

2 - A remplir dans le cadre d'une prise en charge

Etablissement

Adresse de facturation

Code postal Ville

Tél. Fax

E-mail (obligatoire)

3 - Données générales

- **Membre de l'association** GAG IPV - IGO DAG
- **Forfait comprenant** : conférences, résumés des communications, exposition scientifique, pauses. Les déjeuners ne sont pas compris.
- **Organisme de formation** - Demande de convention : Numéro d'agrément formation continue 723 304 095 33
Attention : seules les demandes d'inscription accompagnées d'un chèque ou certifiées prises en charge seront traitées.
 Souhaite recevoir une convention pour le tarif formation continue
- **Transport** Souhaite recevoir un fichet de réduction SNCF
- **Hébergement** Souhaite recevoir une liste d'hôtels
- **Restauration** Souhaite recevoir une liste de restaurants de proximité

4 - Groupes de travail

- **Pré-inscription obligatoire à partir du 17 mai 2010 à l'un des ateliers du congrès du mercredi 25 novembre 2010**
<http://cnag2010.comm-sante.com>

5 - Tarifs d'inscription

- **Adhésion**
 Je souhaite adhérer au Groupement des Animateurs en Gériologie (20 euros)
et ainsi bénéficier des tarifs d'inscription préférentiels consentis aux membres du GAG.

Sous-total 1 euros

Droits d'inscription

Tarifs (cocher le tarif d'inscription retenu)	1 journée	2 journées
Tarif général	<input type="checkbox"/> 170 euros	<input type="checkbox"/> 270 euros
Tarif formation continue (convention de formation)	<input type="checkbox"/> 190 euros	<input type="checkbox"/> 300 euros
Tarif membre des associations organisatrices (GAG & IPV) et abonnés "Doc'Animation en Gériologie"	<input type="checkbox"/> 140 euros	<input type="checkbox"/> 210 euros

Les déjeuners et dîners du congrès sont libres.

Choix de la journée : Mercredi 24 novembre 2010 Jeudi 25 novembre 2010

Si inscription à partir du 2 octobre 2010 : tarifs d'inscription majorés après le 1^{er} octobre 2010 : + 10 euros

Sous-total 2 euros **Montant total** euros

6 - Mode de règlement

- Par chèque bancaire à l'ordre de COMM Santé
- Par virement bancaire : BPSO Bordeaux Jean Jaurès
Code banque : 10907 - Code guichet : 00001
N° de compte : 42421287711 - Clé RIB : 38
IBAN : FR76 1090 7000 0142 4212 8771 138
SWIFT : CCB PFRPPBDX
Précisez le nom de l'émetteur.

Par carte bancaire : Visa ou Mastercard
Carte n°
expire le / /
autorise le débit de ma carte de _____ euros
Cryptogramme au dos de la carte _____
(3 derniers chiffres - obligatoire)
Date, signature

Conditions d'annulation - Jusqu'au 10 octobre 2010, remboursement avec retenue de 30 euros pour le dossier. Après le 10 octobre 2010, aucun remboursement ne sera effectué. L'annulation doit être adressée par courrier. Les remboursements seront tous effectués après la date de la manifestation. Tout événement extérieur entravant le bon déroulement de cette manifestation ne donnera lieu à aucun remboursement.