

BULLETIN D'INSCRIPTION date limite : 25 mai

Journées d'études des 4 et 5 juin 2009 à ORANGE

« LE MALADE ALZHEIMER : UN CORPS, UN ESPRIT »

NOM : _____ Prénom : _____
Adresse personnelle : _____
Tel : _____ mail : _____
Fonction : _____
Nom, adresse de l'établissement : _____

Tel : _____ fax : _____ mail : _____
Secteur privé secteur public

Prise en charge de la formation : vous même employeur autre
La convention formation doit être envoyée à :

-
- je m'inscris à **la seule journée du 4 juin**
 individuel , coût : **78 €**
 au titre de la formation, coût : **108 €**
- je m'inscris à **la seule journée du 5 juin**
 individuel, coût : **78 €**
 au titre de la formation, coût : **108 €**
- je m'inscris pour **les deux journées d'études**
 individuel, coût : **138 €**
 au titre de la formation, coût : **168 €**

Une facture sera délivrée sur demande

Réduction sur demande pour étudiants, demandeurs emploi, précaires

Pour être valable, l'inscription doit être accompagnée d'un **chèque à l'ordre de ACAF-MSA** (sera encaissé au 15 mai)
envoyé à :

ASSOCIATION DIRE 7, rue Abel André 84110 VAISON LA ROMAINE

FC 93840010484



Tel 04 90 36 01 41
19 quai Pasteur
84110 Vaison la Romaine



Tel 04 90 28 70 40
Mail dire.mr@orange.fr
www.associatiodire.net