

ENFANCE, ADOLESCENCE, FAMILLE ET VULNÉRABILITÉS : enjeux psychopathologiques, perspectives thérapeutiques, éducatives et sociales

Inscription

(1 formulaire par participant)

➤ Renseignements sur le participant :

NOM Prénom

Profession Organisme

Adresse

Code postal..... Ville Pays

Courriel Téléphone

Manifestation scientifique reconnue au titre de la formation continue : 2 x 7 heures

(Numéro de déclaration d'existence : 2514 P6000 14 (Effectué auprès de la préfecture de région de Basse-Normandie))

ATTENTION : Toute demande de convention de formation devra nous parvenir avant le lundi 10 octobre 2016.

(Une attestation de formation et de présence sera délivrée à la suite du colloque à partir de la liste d'émargement).

➤ Renseignements sur l'organisme payeur :

(à remplir pour les professionnels pris en charge par son employeur dans le cadre d'une convention : université, organisme, opca, association, ...).

Nom de l'entreprise/organisme/association

Contact financier : M. ou Mme

Tél. Courriel

Adresse de facturation

Code postal..... Ville

N° SIRET (obligatoire pour l'établissement de la facture)

➤ Frais d'inscription TTC :

	Avant le 9 septembre 2016	A partir du 10 septembre 2016
... pour les professionnels (avec convention)	150 € les 2 jours <input type="checkbox"/>	
	100 € la journée <input type="checkbox"/>	
... pour les individuels et professionnels (hors convention)	80 € les 2 jours <input type="checkbox"/>	100 € les 2 jours <input type="checkbox"/>
	50 € la journée <input type="checkbox"/>	60 € la journée <input type="checkbox"/>
... pour les étudiants ou sans emploi (fournir attestation)	30 € les 2 jours <input type="checkbox"/>	40 € les 2 jours <input type="checkbox"/>
	20 € la journée <input type="checkbox"/>	30 € la journée <input type="checkbox"/>

➤ Règlement de l'inscription :

Je règle la somme de €

- par chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'Agent comptable de l'Université de Caen Normandie
- par PayBox sur le site du colloque
- par bon de commande (mandat administratif à réception de la facture).

Date Nom du signataire

Signature