

JOURNÉE HANDICAP PSYCHIQUE ET TRAVAIL

AUDITORIUM – CH Gérard MARCHANT

« Entre désir et deuil : ouvertures, limites et mises en perspective »



MARDI 27 SEPTEMBRE 2022
8h30 – 17h00

FORMULAIRE
INSCRIPTION
INDIVIDUELLE

Nous vous remercions de renseigner ce formulaire d'inscription et de nous le retourner par mail à secretariat@ferrepsy.fr

La participation au Congrès est de :

- Plein tarif **30 €**
- Tarif réduit (étudiants) **15€**
- **Gratuit** (bénéficiaires du RSA, AAH, en recherche d'emploi)

Repas inclus. Merci de préciser si vous avez un régime particulier :

- normal sans gluten végétarien confessionnel

Lequel :

Une confirmation d'inscription vous sera retournée dès réception de votre bulletin dûment rempli. Le programme définitif de la journée vous sera transmis dès que possible.

Coordonnées inscription

Nom / Prénom	:	<input type="text"/>
Etablissement	:	<input type="text"/>
Fonction	:	<input type="text"/>
Mail	:	<input type="text"/>
Téléphone	:	<input type="text"/>

Financement :

- Auto-financement

Lien billetterie en ligne : [ICI](#)

- Pour un financement par votre établissement, se référer au formulaire ci-dessous.

JOURNÉE HANDICAP PSYCHIQUE ET TRAVAIL

AUDITORIUM – CH Gérard MARCHANT

« Entre désir et deuil : ouvertures, limites et mises en perspective »

MARDI 27 SEPTEMBRE 2022
8h30 – 17h00

FORMULAIRE
INSCRIPTION
ETABLISSEMENT

Nous vous remercions de renseigner ce formulaire d'inscription et de nous le retourner par mail à secretariat@ferrepsy.fr

La participation au Congrès est de :

- Plein tarif **30 €**
- Tarif réduit (étudiants) **15€**
- **Gratuit** (bénéficiaires du RSA, AAH, en recherche d'emploi)

Une confirmation d'inscription vous sera retournée dès réception de votre bulletin dûment rempli. Le programme définitif de la journée vous sera transmis dès que possible.

Etablissement :

Coordonnées référent inscriptions

Nom / Prénom :

Mail :

Téléphone :

Fonction :

Nombre de personnes à inscrire :

Repas inclus. Merci de préciser si vous avez un régime particulier : normal (1) sans gluten (2) végétarien (3) confessionnel (4)

Nom	Prénom	Fonction	Mail	Régim e repas

Financement :

- Financement par l'établissement

Paieinent par virement sur facture après l'évènement :

Plein tarif 30 € x personnes = €

Tarif réduit (étudiants) 15 € x personnes = €

Bénéficiaires du RSA, AAH
Personne en recherche d'emploi 0 € x personnes = €

TOTAL €

Date / Cachet / signature établissement