

**3^{ème} JOURNÉE
RÉGIONALE DES SOINS
ET DE LA RECHERCHE
PARAMÉDICALE
EN PSYCHIATRIE ET
SANTÉ MENTALE**

Auditorium – CH Gérard Marchant
134 route d'Espagne - Toulouse

**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 :

- **60 €** plein tarif
- **30 €** tarif réduit (interne, étudiant)

Repas inclus.

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	:	
Etablissement	:	
Fonction	:	
Mail	:	
Téléphone	:	

Financement :

- Auto-financement : Billetterie en ligne
- Pour un financement par votre établissement, se référer au formulaire ci-dessous.

3^{ème} JOURNÉE
RÉGIONALE DES SOINS
ET DE LA RECHERCHE
PARAMÉDICALE
EN PSYCHIATRIE ET
SANTÉ MENTALE

Auditorium – CH Gérard Marchant
134 route d'Espagne - Toulouse

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 :

- **60 €** plein tarif
- **30 €** tarif réduit (interne, étudiant)

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.

Nom	Prénom	Fonction	Mail

Financement :

- Financement par l'établissement

Païement par virement sur facture après l'évènement :

60 € x personnes = €

30 € x personnes = €

TOTAL €

Date / Cachet / signature établissement