



Nous vous remercions de renseigner ce formulaire d'inscription et de nous le retourner par mail à [secretariat@ferrepsy.fr](mailto:secretariat@ferrepsy.fr)

La participation au Congrès est de :

- 65 € plein tarif
- 35 € tarif réduit (étudiant, en recherche d'emploi)
- **Gratuit** (interne de psychiatrie)

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

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 :

Etablissement :

Fonction :

Mail :

Téléphone :

### Financement :

- Auto-financement
- Billetterie en ligne : (lien de la billetterie)

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

**FERREPSY**  
 OCCITANIE

**LE PARCOURS  
 DU COMBATTANT**  
 INTERFACES PSYCHIATRIE ET MÉDICO-SOCIAL

**DOMAINE  
 DÉPARTEMENTAL  
 DE BAYSSAN**

Herault  
 Département

Landes de BAYSSAN  
 Parcours de l'Occitanie

ars  
 Agence Régionale de Santé  
 Occitanie

JEUDI  
**17**  
 OCTOBRE  
 2024

**FORMULAIRE  
 INSCRIPTION  
 ETABLISSEMENT**

Nous vous remercions de renseigner ce formulaire d'inscription et de nous le retourner par mail à [secretariat@ferrepsy.fr](mailto:secretariat@ferrepsy.fr)

La participation au Congrès est de :

- **65 €** plein tarif
- **35 €** tarif réduit (étudiant, en recherche d'emploi)
- **Gratuit** (interne de psychiatrie)

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 : sans gluten (1) végétarien (2) confessionnel (3)

Nom	Prénom	Fonction	Mail	Régime repas

## Financement :

- Financement par l'établissement

Paie ment par virement sur facture après l'évènement :

65 € x  personnes =  €

35 € x  personnes =  €

**Date / Cachet / signature établissement**