



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 :

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

Financement :

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

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



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 :

- **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