



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

La participation au Congrès est de :

- Voir fiche tarifaire

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

- sans gluten       végétarien       allergie - laquelle :.....

Une confirmation d'inscription vous sera retournée dès réception de votre bulletin dûment rempli.

### 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 : [ICI](#)

- 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 [chrystelle.poulet@ferrepsy.fr](mailto:chrystelle.poulet@ferrepsy.fr)

La participation au Congrès est de :  
 - Voir fiche tarifaire ou page 3

Une confirmation d'inscription vous sera retournée dès réception de votre bulletin dument rempli.

**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) allergie (3)

Nom	Prénom	Fonction	Mail	REPAS

## Financement :

- Financement par l'établissement

Paielement par virement sur facture après l'évènement :

### Etablissements membres de la FERREPSY

ARSEEA	CH du Gers	Clinique de Miremont
ASEI – Centre Paul Dottin	CH d'Uzes	Clinique de Montberon
Association Après	CH François Tosquelles – EPSM	Clinique des Cèdres
Association Educative du Mas	Lozère	Clinique du Château de Seysses
Cavaillac	CH Gérard Marchant	Clinique Korian Pietat
Association Route Nouvelle	CH Sainte-Marie de Rodez	Clinique la Pergola
CH Alès-Cévennes	CHU de Montpellier	Clinique Marigny
CH Ariège Couserans	CHU de Nîmes	Établissement de santé – MGEN
CH de Béziers	CHU de Toulouse	Fondation Bon Sauveur d'Alby
CH de Lannemezan	Clinique Beaupuy	Fondation John Bost – Lou Camin
CH de Lavour	Clinique Belle Rive	Institut Camille Miret – CH Falret
CH de Montauban	Clinique Castelviel	Maison de santé Mailhol
CH de Thuir	Clinique d'Aufréry	USSAP

Médecins	1 jour - 160 € x		personnes =		€
Equipes soignantes, paramédicales et administratives	1 jour - 110 € x		personnes =		€

### Etablissements non membres

Médecins	1 jour - 190 € x		personnes =		€
Equipes soignantes, paramédicales et administratives	1 jour - 130 € x		personnes =		€

### Etudiants, famille et usagers

	30 € x		personnes =		€
--	--------	--	-------------	--	---



TOTAL  €

**En cas d'annulation à 1 semaine ou moins de l'évènement, nous pourrions être amené à facturer le prix du repas commandé pour la personne.**

**Date / Cachet / signature établissement**