

BULLETIN D'INSCRIPTION

Vous pouvez vous inscrire en ligne sur notre site : <http://ciregg.fr>

Le bulletin d'inscription, avec votre règlement par chèque libellé à l'ordre de B4 EVENT, doit être adressé à : B4 EVENT-Les Lauriers - Parc d'Activités l'Orée des Mas - Avenue du Golf - 34670 Baillargues

Les bulletins incomplets ne seront pas validés.
Contact : inscription@b4event.fr

Coordonnées

Civilité : Madame Monsieur Docteur Professeur
 Nom :
 Prénom :
 Tel fixe : Tel mobile :
 Email personnel :
 Email professionnel :

Etablissement

Etablissement :
 Adresse :
 Code postal : Ville :

Informations générales

N° RPPS :

<input type="checkbox"/> Chargé de mission	<input type="checkbox"/> Gériatre	<input type="checkbox"/> Médecin coordonateur d'Ehpad	<input type="checkbox"/> Chercheur
<input type="checkbox"/> Médecin généraliste	<input type="checkbox"/> Psychiatre	<input type="checkbox"/> Pneumologue	<input type="checkbox"/> Cardiologue
<input type="checkbox"/> Neurologue	<input type="checkbox"/> Rhumatologue	<input type="checkbox"/> Med. physique et réadaptation	<input type="checkbox"/> Pharmacien
<input type="checkbox"/> Cadre de santé	<input type="checkbox"/> DES en cours	<input type="checkbox"/> Interne chef de clinique	<input type="checkbox"/> IDE
<input type="checkbox"/> IPA	<input type="checkbox"/> IDEC	<input type="checkbox"/> Aide-soignant	<input type="checkbox"/> Ergothérapeute
<input type="checkbox"/> Orthophoniste	<input type="checkbox"/> Psychologue	<input type="checkbox"/> Directeur d'établissement	<input type="checkbox"/> Psychomotricien
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :			

Mode d'exercice

Salarié d'un établissement public Salarié d'un établissement privé Exercice libéral
 Exercice mixte Autre (précisez) :

Lieu d'exercice

CHU/CHR CH EHPAD Cabinet Clinique
 Autre (précisez) :

Service

Court séjour SSR USLD Equipe Mobile Hôpital de jour
 Autre (précisez) :

19&20
Septembre
2024

20^e Congrès Interrégional de Gériatrie et Gérontologie

42^e Congrès annuel de la SGGRP

Amiens 2024



www.ciregg.fr

DROITS D'INSCRIPTION EN PRÉSENTIEL

SANS CONVENTION DE FORMATION

Inscription 2 jours
Médecins, pharmaciens,
industriels

200 € TTC

Inscription 2 jours
Internes / Paramédical

75 € TTC

Inscription 1 jour
Internes / Paramédical

40€ TTC

DROITS D'INSCRIPTION EN PRÉSENTIEL

AVEC CONVENTION DE FORMATION

Inscription 2 jours
Médecins, pharmaciens,
industriels

300 € TTC

Inscription 2 jours
Internes / Paramédical

175 € TTC

Inscription 1 jour
Internes / Paramédical

140 € TTC

Nos droits d'inscription comprennent :

- » - 1 Badge envoyé avant l'ouverture du congrès
- » - 1 kit congrès donnant le droit à un accès complet
 - » - Pauses & repas

Mode de règlement

Chèque à l'ordre B4 EVENT
Validation à réception du chèque

Convention de formation

COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE LA FORMATION

Nom :
Tel :
Email :

Virement bancaire
Validation à réception

IBAN : FR76 1005 7192 4100 0203 0930 228

Code BIC : CMCIFRPP

B4 EVENT est reconnu organisme de formation et enregistré sous le n° : 93 83 07475 83 et certifié Qualiopi : FR076612-1

Annulation : Seule une annulation signifiée par écrit (lettre ou fax) avant le 04 juillet 2024 entraînera le remboursement des sommes versées, déduction faite de 30 € pour frais de dossier.

A partir du 04 juillet 2024, aucun remboursement ne sera effectué. **Date et signature**

J'ai lu en ligne, sur le site du congrès, les conditions
générales de vente et les accepte