BULLETIN D'INSCRIPTION (Individuel)

Inscription par correspondance jusqu'au 4 octobre 2016

Samedi 8 octobre 2016

Palais des Congrès • 2, Place de la Porte Maillot • Niveau 3 • 75017 Paris

europa organisation
EUROPA ORGANISATION
19, allées Jean-Jaurès - BP 61508
31015 Toulouse cedex 06
TEL : 05 34 45 26 45 • FAX : 05 61 42 00 09
EMAIL : info-eb@lesentretiensdebichat.com

2016

LES ENTRETIENS DE **PSYCHOMOTRICITÉ**

Titre : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Profession : ☐ Psychomotricien

☐ Autre (merci de préciser) _____

Mode d'exercice : ☐ Libéral

☐ Autre (merci de préciser) _____

Adresse (merci de préciser le type d'adresse) ☐ Adresse personnelle ☐ Adresse professionnelle

_____

_____

_____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. : _____ Email : _____

INSCRIPTION A TITRE INDIVIDUEL Les tarifs sont indiqués TTC (déjeuner non inclus).

	Jusqu'au 30 juin 2016 inclus	Après le 30 juin 2016	Sur place
Inscription individuelle	☐ 160 €	☐ 180 €	☐ 200 €
Interne / étudiant Convention de formation	**Formalités et inscription sur www.lesentretiensdebichat.com**		

CONDITIONS D'ANNULATION (extrait des conditions générales de vente, téléchargeables sur le site du congrès)
Les annulations doivent être envoyées à Europa Organisation par fax ou par courrier (cachet de la poste faisant foi).

• **Annulation jusqu'au 12/09/2016 inclus** Le montant des droits d'inscription sera remboursé, déduction faite d'un montant de 25 € TTC correspondant aux frais de dossier.	• **Annulation après le 12/09/2016** Passé cette date, aucun remboursement ne sera effectué.	Les remboursements seront émis selon votre mode de paiement : - par carte bancaire, si vous avez effectué votre règlement par carte bancaire, - par virement bancaire, si vous avez réglé par chèque bancaire ou virement bancaire.

FICHETS DE REDUCTION TRANSPORT

Je souhaite recevoir : ☐ un fichet de réduction SNCF

MOYENS DE PAIEMENT

☐ Chèque en euros à l'ordre de *"Europa Organisation / Psychomotricité 2016"*

☐ Carte de crédit Visa Card/Eurocard/Mastercard

Je soussigné(e), M. _____ autorise "Europa Organisation" à débiter la somme de _____€ sur ma carte de crédit

N° ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Date de validité ☐☐/☐☐

Notez les 3 derniers chiffres du n° figurant au verso de votre carte de crédit ☐☐☐

Veuillez dater et signer ce bulletin même si vous ne souhaitez pas régler par carte de crédit.

Date : _____ Signature :

Aucune inscription ne sera enregistrée sans le paiement *(inscription individuelle).*

Conformément à l'article 34 de la loi "informatique et libertés", nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ce droit, vous pouvez vous adresser à :
Europa Organisation – 19, allées Jean-Jaurès – BP 61508 – 31015 Toulouse Cedex 06