

6 JUIN 2019 - UNESCO - Salle XII
« Aidez-nous à apprendre »
*Les apprentissages dans le quotidien de l'enfant
 et l'adulte polyhandicapé*

e **BULLETIN** **D'INSCRIPTION**

N° dossier

Date d'arrivée :

**TOUTE INSCRIPTION DOIT ETRE ACCOMPAGNEE
 DU CHEQUE DE REGLEMENT CORRESPONDANT
 Agrément formateur n° 11752871075**

Association (à remplir en majuscules).....

Etablissement :

Adresse où seront adressés les courriers

Tél..... **Email (obligatoire)**.....

- Souhaitez-vous un fichet congrès ? Réduction de 20 % sur le prix de votre billet SNCF Inscription repas cafétéria
- Souhaitez-vous recevoir les actes de la journée (coût : 22 €) ? **oui** **non** **(à régler sur place)**

NOMS (majuscules)	Prénoms	Fonction	Tarifs
1)	* 140 € /personne (professionnels)
2)	* 100 €/personne à partir de 3 personnes
3)	* 42 €/parent, étudiant * A partir de 6 étudiants, 10 € par personne
4)	* 50 €/couple parents

Chèque n°
 (à libeller à l'ordre du Groupe Polyhandicap France)

Total inscription(s)

Virement (merci de préciser le numéro de facture
 et/ou nom précis de l'établissement) :
RIP GPF : IBAN : FR23 2004 1010 1241 2246 6603 331
Etablissement : 20041 Guichet : 01012
N° compte : 41224666033 Clé : 31

+ Actes : 22 €.....

Montant total du règlement