

Judi 23 mars 2017

Printemps des  
ehpad



## FORMULAIRE INSCRIPTION

*Inscription obligatoire*



**DATE :** \_\_\_\_\_ **FORMULAIRE à adresser :** [PrintempsEHPAD@outlook.fr](mailto:PrintempsEHPAD@outlook.fr)

Mme                       Melle                       M.                       Dr                       Pr

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Membre de « Sud Coordonnateurs »

Non Membre « Sud Coordonnateurs »

**Profession :** \_\_\_\_\_

**E-mail\* :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :** \_\_\_\_\_

\* Obligatoire pour recevoir la confirmation de l'inscription

**Etablissement :** \_\_\_\_\_

Numéro Adhérent :

Non Adhérent « Sud Coordonnateurs »

**Adresse de correspondance ou de l'établissement :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Présence prévue :**     Toute la journée                       La matinée                       L'après-midi

**Inscription avant le 19 mars 2017 :**

**Gratuit** pour les Membres de l'Association ou les personnes exerçant dans un établissement adhérent.

**10 €** par personne non Membre de l'Association ou exerçant dans un établissement non adhérent.

➤ **Inscription après le 19 mars 2017 :**

**20 €** par personne.

**Règlement à l'accueil le jour du Printemps des EHPAD, jeudi 23 mars 2017 :**

Chèque bancaire

Espèces : Prévoir l'appoint

(Les billets de 50 € et plus ne sont plus acceptés)