

QUELLE AMBITION POUR 2040?



TARIF UNIQUE 540 €

RÉSERVÉ AUX PERSONNELS
HOSPITALO-UNIVERSITAIRESL'inscription vaut pour l'intégralité
des journées et donne droit aux pauses-café,
et aux déjeuners et dîner.

PRISE EN CHARGE...

☐ **PAR LA FORMATION
CONTINUE**
POUR LE PERSONNEL NON MÉDICALGH3 formation Qualiopi N° CPS RNCQ 0903
N° d'enregistrement 11 94 0957794• **Règlement par chèque à l'ordre
de GH3 formation** à nous faire parvenir
par la Poste à l'adresse suivante :
GH3 formation
13-17 rue de Pouy - 75013 Paris• **Règlement par virement bancaire
sur le compte GH3 formation**
IBAN : FR76 3004 7140 6600 0203 6990 101
BIC : CMCIFRPPVous recevrez une confirmation écrite
ainsi qu'une convention de formation
émise par GH3 formation sous 10 jours.☐ **PAR MON
ÉTABLISSEMENT**
POUR LE PERSONNEL MÉDICALLe responsable de formation
se voit remettre une facture après
le service fait, la fiche d'émargement
ainsi qu'une attestation de présence.☐ **À TITRE INDIVIDUEL**Un paiement personnel de la part du
participant est requis avant le début
de la formation. Un reçu sera envoyé,
suivi d'une facture acquittée une fois
le service fait.• **Règlement par chèque à l'ordre
de Héral** à nous faire parvenir
par la poste à l'adresse suivante :
Héral - 13-17 rue de Pouy - 75013 Paris
• **Règlement par virement bancaire
sur le compte Héral publicité**
IBAN : FR76 1020 7000 1104 0110 5518 012
BIC : CCBPFRPPMTG

ANNULATION

- Toute annulation, effectuée obligatoirement par écrit et reçue **au plus tard dix jours avant le début de la formation** (17 novembre 2025), donnera lieu, à l'issue de celle-ci, à un remboursement des montants versés.
- Au-delà de ce délai, les frais d'inscription demeurent entièrement dus.
- En cas d'absence du participant le jour de la formation, l'organisme de formation se réserve le droit de facturer au contractant le montant total de la formation.

Retourner ce formulaire dûment rempli,
signé et tamponné à :**contact@conferences-hu.fr**
avant le 17 novembre 2025

(au-delà, nous contacter par mail).

**INSCRIPTION EN LIGNE
EN CLIQUANT OU EN SCANNANT
CE QR CODE**

INSCRIPTION

CIVILITÉ

☐ Mme ☐ M. ☐ Pr ☐ Dr ☐ Autre

PRÉNOM

NOM

FONCTION

ÉTABLISSEMENT

TÉLÉPHONE PRO

PORTABLE

1^{er} MAIL obligatoire2^e MAIL si besoinBesoins spécifiques à prendre en compte ☐ OUI ☐ NONMerci de nous prévenir si certaines personnes
ont besoin d'aménagements particuliers.

Mode de transport

Dans le cadre de notre démarche RSE, nous avons besoin de connaître votre moyen
de transport pour vous rendre au congrès (voiture, covoiturage, train, bus, etc.).☐ **JE CONFIRME MON INSCRIPTION...****au déjeuner du JEUDI 27 NOVEMBRE**☐ OUI☐ NON**à la soirée du JEUDI 27 NOVEMBRE**☐ OUI☐ NON**à la HAB galerie à partir de 19h00****Je prendrai la navette pour aller à la HAB Galerie**☐ OUI☐ NON**au déjeuner du VENDREDI 28 NOVEMBRE**☐ OUI☐ NON

FACTURATION (Siret et code service obligatoires pour dépôt sur la plateforme Chorus)

RÉFÉRENT FORMATION

MAIL obligatoire

SIRET obligatoire

TÉLÉPHONE

CODE SERVICE

BDC N°

ÉTABLISSEMENT

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

Date, signature et cachet