

ENTRER EN RESONANCES

Familles, usagers, professionnels,
pour un mieux faire ensemble
à tous les âges de la vie



16 17 18
NOV 2016



**Interprétariat
LSF/Français**

38^e
congrès
national

BULLETIN d'INSCRIPTION

A R C A C H O N
P A L A I S D E S C O N G R E S

ENTRER EN RESONANCES
Familles, usagers, professionnels,
pour un mieux faire ensemble
à tous les âges de la vie

16 17 18
NOV 2016



38^e congrès
national



ARCAÇON
PALAIS DES CONGRÈS



Bulletin d'inscription

A compléter par votre établissement

Organisme :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Personne à contacter Nom-Prénom Fonction :

Tél. organisme : Courriel :

Congrès 16-17-18 Novembre 2016	Tarif par personne	Nombre	TOTAL
Tarif adhérent	420,00 € €
Tarif non-adhérent	460,00 € €
Tarif spécial adhérent 5 inscrits par établissement et plus	390,00 € €
Total à régler			€

**Le bulletin d'inscription doit être accompagné du règlement
par chèque ou par virement à l'ordre de la FISAF.**

**Les administrations ont la possibilité de fournir un bon de commande
 dûment signé par l'autorité compétente si le règlement ne peut être joint.**

Ces prix tiennent compte de l'accès aux conférences plénières, aux ateliers, à la restauration (déjeuners du 17/11 et 18/11) aux pauses, ainsi qu'une découverte gourmande le 16 novembre et la soirée de gala le jeudi 17 novembre.

Les autres frais : transport, hébergement, autres dîners restent à la charge du participant et/ou de l'établissement.

Condition d'inscription/annulation : Les inscriptions non réglées ne seront pas prises en compte. Cependant les administrations ont la possibilité de fournir un bon de commande dûment signé par l'autorité compétente, si le règlement ne peut être joint. Seule une annulation signifiée à la FISAF par lettre ou par fax, au moins 15 jours avant la date de la formation entraînera le remboursement des sommes réglées, déduction faite de 100 € de frais de dossier. Aucun remboursement après la date du 2 NOVEMBRE 2016. Conformément à l'article 27 de la loi informatique et libertés du 06/01/78, nous vous informons que les informations qui vous sont demandées feront l'objet d'un traitement autorisé de données à des fins commerciales. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification si nécessaire.

Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises, cochez ici

Liste nominative

Mme Mlle M. Nom/prénom :

Fonction :

Courriel :

Je déjeune sur place le jeudi 17 novembre : OUI NON

Je participe à la soirée festive le jeudi 17 novembre : OUI NON

Je déjeune sur place le vendredi 18 novembre : OUI NON

Personne à mobilité réduite Personne nécessitant un interprète LSF

Autre, à préciser

Mme Mlle M. Nom/prénom :

Fonction :

Courriel :

Je déjeune sur place le jeudi 17 novembre : OUI NON

Je participe à la soirée festive le jeudi 17 novembre : OUI NON

Je déjeune sur place le vendredi 18 novembre : OUI NON

Personne à mobilité réduite Personne nécessitant un interprète LSF

Autre, à préciser

Mme Mlle M. Nom/prénom :

Fonction :

Courriel :

Je déjeune sur place le jeudi 17 novembre : OUI NON

Je participe à la soirée festive le jeudi 17 novembre : OUI NON

Je déjeune sur place le vendredi 18 novembre : OUI NON

Personne à mobilité réduite Personne nécessitant un interprète LSF

Autre, à préciser

Document à dupliquer si nécessaire