Bulletin d'Inscription

à nous retourner par fax au 04 78 95 39 68
ou par e-mail sur contacts@medical-interface.fr

Formation 2015

« Actualisez et Optimisez votre PMSI MCO pour une meilleure tarification » -
[code FM4]

☐ 2/3 Avril - Paris ☐ 29/30 Avril - Guadeloupe ☐ 22/23 Juin - Paris ☐ 14/15 Décembre - Paris

Etablissement

Référence client : ..... Etablissement : ☐ PUBLIC - ☐ ESPIC - ☐ PRIVE

Etablissement : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Fax : .....

Personne en charge du dossier :

☐ Mme - ☐ Mlle - ☐ M. Prénom : ..... Nom : .....

Fonction : .....

Tél : ..... Fax : .....

e-mail : .....

❑ **je souhaite m'abonner aux alertes MEDICAL INTERFACE et recevoir par e-mail : Informations, offres privilégiées…**

AVANTAGES INSCRIPTION

- **Inscrivez-vous** au plus tard 1 mois avant la date de formation et bénéficiez d'une réduction immédiate de **20 €**
- **Inscrivez-vous** à plusieurs sur une formation et bénéficiez de **-5 %** sur la 2e inscription et **-10 %** sur la 3e inscription.

Au delà, contactez-nous !

Offres non cumulables

Participant

☐ Mme - ☐ Mlle - ☐ M. Prénom : ..... Nom : .....

Fonction : ..... Service : .....

Tél : ..... Fax : .....

e-mail : .....

Formule d'inscription [Coût (€) en exonération de TVA]

☐ En Journée d'Etude[1] : 990 € ☐ En Semi-Résidentiel[2] : 1 150 €

[1](*Inscription + 2 pauses par jour + Déjeuner(s) dans un hôtel *** ou de prestations équivalentes)*
[2](*Inscription + 2 pauses par jour + Déjeuner(s) + Hébergement dans un hôtel *** (lieu de formation) ou de prestations équivalentes + petit déjeuner(s))*

Documentation Comprise

- Documents pédagogiques
- Textes réglementaires
- Cahier d'exercices

Accord de la Direction pour la prise en charge des frais de formation

Date et signature

Cachet de l'établissement

Accusé de Réception du Bulletin d'Inscription
(la confirmation définitive vous parviendra ultérieurement par l'envoi de la convention, un mois environ avant la date de session)

Partie Réservée à MEDICAL INTERFACE

INTER FM4