MEDICAL INTERFACE

N° ODPC : 4008
Organisme de formation n° 82 69 05046 69

# Bulletin d'Inscription

A photocopier et à retourner à
MEDICAL INTERFACE
2, place Antonin Jutard – 69003 LYON
par fax au 04 78 95 39 68
ou par e-mail à contacts@medical-interface.fr

## Formation 2016

**« Préparer les professionnels de l'Information Médicale de son établissement au nouveau modèle de financement du SSR (évolutions de la T2A) » -** [code FS8]

☐ 22 Avril - La Réunion ☐ 27 Avril - La Guadeloupe ☐ 20 Mai - Paris
☐ 23 Septembre - Paris ☐ 9 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] : 620 €

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

☐ **Formation au titre de *DPC*** *(attestation sera délivrée uniquement après obtention des informations ci-après)*

N° RPPS : .....

N° ADELIS : .....

Mode d'exercices dominant (>50%)
- ☐ Salarié
- ☐ Libéral
- ☐ Mixte
- ☐ Service de santé des armées

☐ Vous êtes inscrit au conseil de l'Ordre suivant : .....

e-mail du conseil de l'Ordre : .....

*Date et signature*

*Cachet de l'établissement*

***L'accusé de réception du bulletin d'inscription vous sera adressé par e-mail, merci de bien vouloir compléter l'adresse mail de la personne en charge du dossier***
*(la confirmation définitive vous parviendra ultérieurement par l'envoi de la convention, un mois environ avant la date de session)*

W FS8