

A retourner à : COMM Santé
Congrès CNAG 08
76, rue Marcel Sembat - 33323 Bègles Cedex

1 - Identité

Nom Prénom
Profession Etablissement
Adresse
Code postal Ville
Tél. Fax
E-mail (obligatoire)
Votre confirmation d'inscription vous sera adressée par e-mail exclusivement
Adresse de facturation (si différente)

2 - Données générales

- **Membre de l'association** GAG IPV - IGO DAG
- **Forfait comprenant** : conférences, résumés des communications, exposition scientifique, pauses. Les déjeuners ne sont pas compris.
- **Organisme de formation**
Demande de convention : Numéro d'agrément formation continue 723 304 095 33
Attention : seules les demandes d'inscriptions accompagnées d'un chèque ou certifiées prises en charge seront traitées.
 Souhaite recevoir une convention pour le tarif formation continue
- **Transport** Souhaite recevoir un fichet de réduction SNCF
- **Hébergement**
Pour effectuer une réservation, vous pouvez contacter notre partenaire Abotel : marie@abotelparis.com
Tél. +33 (0)1 47 27 15 15 - Fax +33(0)1 47 27 05
- **Restauration** Souhaite recevoir une liste de restaurants de proximité

3 - Ateliers

- **Pré-inscription obligatoire à l'un des ateliers ci-dessous (un au choix - Préciser votre choix de participation)**
- | | |
|--|---|
| Mercredi 26 novembre 2008 <input type="checkbox"/> A1 - Accompagner : pourquoi ? comment ? <input type="checkbox"/> A2 - Partager un projet d'animation <input type="checkbox"/> A3 - Communiquer dans l'équipe <input type="checkbox"/> A4 - Interroger les potentiels des membres de l'équipe | Judi 27 novembre 2008 <input type="checkbox"/> B1 - Evaluer ensemble pour construire les projets personnalisés <input type="checkbox"/> B2 - Partager les résultats d'une évaluation : quels outils, quels moyens ? <input type="checkbox"/> B3 - Echanger dans une équipe médico-sociale (l'exemple de la maltraitance) <input type="checkbox"/> B4 - L'animation avec une personne âgée désorientée, quelle évaluation ? |
|--|---|

4 - Droits d'inscription

- **Adhésion**
 Je souhaite adhérer au Groupement des animateurs en gérontologie et ainsi bénéficier des tarifs d'inscription préférentiels membre du GAG. Cotisation annuelle : 20 euros individuel, 60 euros associations et collectivités.

Sous-total 1 euros

• Droits d'inscription

| Tarifs (cocher le tarif d'inscription retenu) | 1 journée | 2 journées |
|---|------------------------------------|------------------------------------|
| Tarif général | <input type="checkbox"/> 150 euros | <input type="checkbox"/> 260 euros |
| Tarif formation continue (convention de formation) | <input type="checkbox"/> 160 euros | <input type="checkbox"/> 280 euros |
| Tarif membre des associations organisatrices (GAG & IPV) et abonnés "Doc'Animation en Gérontologie" | <input type="checkbox"/> 120 euros | <input type="checkbox"/> 200 euros |

Choix de la journée : Mercredi 26 novembre 08 Jeudi 27 novembre 08

Sous-total 2 euros

Montant total euros

Les déjeuners et dîners du congrès sont libres.

5 - Mode de règlement

- Par chèque bancaire à l'ordre de COMM Santé
- Par virement bancaire : BPSO Bordeaux Jean Jaurès
Code banque : 10907 - Code guichet : 00001
N° de compte : 42421287711 - Clé RIB : 38
IBAN : FR76 1090 7000 0142 4212 8771 138 - SWIFT : CCB PFRPPBDX
Précisez le nom de l'émetteur.

Par carte bancaire : Visa ou Mastercard
Carte n° _____ expire le ____ / ____ / ____
autorise le débit de ma carte de _____ euros
Cryptogramme au dos de la carte _____
(3 derniers chiffres - obligatoire)
Date, signature

Conditions d'annulation - Jusqu'au 6/10/2008, remboursement avec retenue de 30 euros pour le dossier. Après le 6/10/2008, aucun remboursement ne sera effectué. Tout événement extérieur entravant le bon déroulement de cette manifestation ne donnera lieu à aucun remboursement. L'annulation doit être adressée par courrier. Les remboursements seront tous effectués après la date de la manifestation.