



Bulletin d'inscription 2017

Journées d'Étude et de Formation

Association Française des Ambulanciers S.M.U.R et Hospitaliers
Secrétariat A.F.A.S.H, 15 rue d'Eguisheim 21700 Nuits Saint Georges
Téléphone : 06 48 75 97 34 E-mail : contact@afash.fr
Coordinateur des journées de Strasbourg : Mr. Philippe Staub Tél. 06 78 64 96 26
Responsable de la commission des J E F :
Mr. Staub Philippe Tél. 06 78 64 96 26 Mail : jef.org@afash.fr
Se dérouleront à la Chambre de Commerce et d'Industrie 234 Avenue de Colmar à Strasbourg,
Les 10-11 et 12 Mai 2017

NOM :Prénom.....

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal :Ville :

Téléphone :

Adresse e-mail :@.....

Adresse professionnelle :

Service :Téléphone :

Adresse e-mail:.....@.....

J'exerce en : Secteur privé Centre Hospitalier CHU SAMU SMUR Autre

Je suis pris en charge par la **Formation Continue** et elle s'engage à régler les frais d'inscription qui comprennent les frais pédagogiques, ainsi que **les deux repas de midi du 10 et du 11, et celui du 10 mai au soir pour la somme de: 380 euros. TTC à l'ordre de l'A.F.A.S.H.**
Coordonnées du **service de formation continue** de votre Centre Hospitalier afin de pouvoir leur adresser la convention de stage: Monsieur ou Madame :
.....
.....
Tél:.....Adresse e-mail:.....@.....

L'inscription sera enregistrée à réception du paiement ou de la lettre d'engagement de paiement.
*Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et d'annulation et en accepte les termes. Le **centre hospitalier** retournera la convention signée, et s'engage à régler les frais d'inscription des journées d'étude et de formation à l'A.F.A.S.H*
L'attestation de présence vous sera remise lors de la journée du 12/05/2017 à partir de 12 H. Ce document sera à remettre à votre service de formation continue.
Aucun envoi par courrier ne sera effectué.
Une feuille d'émargement durant les trois jours sera mise en place avec signature journalière.

Date :

Signature :

Cachet :