



BULLETIN D'INSCRIPTION

<https://journee-des-ehpads-normandes.fr>

A retourner avant le 17 mai 2023

à "jourehpad@gmail.com"

NOM & Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Adresse de facturation (si nécessaire) :

.....

Email :

Spécialité :

Etablissement :

Souhaite participer à la **5ème journée des EHPAD de NORMANDIE le 12 JUIN 2023**

Inscription individuelle : 90 €

Médecins, infirmières, ergothérapeutes, rééducateurs, orthophonistes, psychologues, neuro-psychologues, aides soignantes, assistantes sociales...

Pauses et Lunch Box sont inclus

TOTAL A REGLER : €

* par virement bancaire (de préférence) : à A.M.G.2.C c/o JEN

CCM DOUVRES LA DELIVRANDE :

IBAN (International Bank Account Number)

FR 76 10278021300002116430127

BIC (Bank Identifier Code)

CMCI FR 2A

* ou par chèque à l'ordre de A.M.G.2.C c/o JEN 41 B route d'Harcourt 14123 FLEURY SUR ORNE

SIRET: 915 081 921 00016

Toute annulation doit être transmise par écrit . Retenue de 25 % de l'inscription pour toute annulation avant le 17 MAI 2023. Aucun remboursement possible après cette date.