

Organisme :
 Etablissement :
 Mail : n°adhérent : CC
 Adresse :
 Code Postal : Ville :

Inscription

Nom : Prénom : Fonction : Participe au déjeuner ☐
 Nom : Prénom : Fonction : Participe au déjeuner ☐
 Nom : Prénom : Fonction : Participe au déjeuner ☐
 Nom : Prénom : Fonction : Participe au déjeuner ☐

Participation

☐ Participation à l'Assemblée générale
☐ Inscription au **déjeuner** 30 € X (le nombre de personnes)
☐ Inscription au **Colloque** (entrée libre)
 Joint un règlement à l'ordre de l'URIOPSS Centre de : **TOTAL = €**

Merci d'adresser ce bulletin accompagné du règlement avant le 15/11/2013 à :

URIOPSS Centre - 29 bd Rocheplatte - BP 35 - 45016 ORLEANS CEDEX 1 - tel : 02.38.62.34.39 – mail : uriopss.centre@wanadoo.fr

n° de déclaration préalable d'existence au titre de la formation professionnelle continue : 24 45 00 135 45
 Copie de ce bulletin d'inscription vaut facture

Organisme :
 Etablissement :
 Mail : n°adhérent : CC
 Adresse :
 Code Postal : Ville :

Inscription

Nom : Prénom : Fonction : Participe au déjeuner ☐
 Nom : Prénom : Fonction : Participe au déjeuner ☐
 Nom : Prénom : Fonction : Participe au déjeuner ☐
 Nom : Prénom : Fonction : Participe au déjeuner ☐

Participation

☐ Participation à l'Assemblée générale
☐ Inscription au **déjeuner** 30 € X (le nombre de personnes)
☐ Inscription au **Colloque** (entrée libre)
 Joint un règlement à l'ordre de l'URIOPSS Centre de : **TOTAL = €**

Merci d'adresser ce bulletin accompagné du règlement avant le 15/11/2013 à :

URIOPSS Centre - 29 bd Rocheplatte - BP 35 - 45016 ORLEANS CEDEX 1 - tel : 02.38.62.34.39 – mail : uriopss.centre@wanadoo.fr

n° de déclaration préalable d'existence au titre de la formation professionnelle continue : 24 45 00 135 45
 Copie de ce bulletin d'inscription vaut facture