

# Rencontre Nationale

jeudi 05 et vendredi 06 avril 2018

## Bulletin d'inscription

(À renvoyer à l'UNARM par fax au 09.72.25.37.98 ou par Email sur [rencontre.nationale@unarm.fr](mailto:rencontre.nationale@unarm.fr))



Nom :

SAMU :

Prénom :

Fonction :

Email :

Téléphone :

**Je ne suis pas pris en charge par la Formation Continue (ou autre)**, je m'engage à régler directement à l'UNARM par CB (via PayPal sur le site [www.unarm.fr](http://www.unarm.fr)) ou par chèque (à l'ordre de l'UNARM)

Tarif \* :  ARM : 125€  AUTRE : 135€ -  CADRE : 140€ -  MEDECIN : 160€

**Je suis pris en charge par la Formation Continue (ou autre)** et elle/il s'engage à régler les frais d'inscription :

Tarif \* :  ARM : 125€  AUTRE : 135€ -  CADRE : 140€ -  MEDECIN : 160€

**\*Tarif TTC (hors frais de transport et d'hébergement).**

Coordonnées du **service de Formation Continue** de votre Centre Hospitalier (ou autre) afin de leur adresser la convention de stage : Monsieur ou Madame :

.....  
.....

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

Dans ce cas, à réception de ce bulletin d'inscription, l'UNARM enverra au Service Formation (ou autre) la convention de formation, à renvoyer signée dans les meilleurs délais, ce qui l'engagera à régler les frais d'inscription de la Rencontre Nationale à l'UNARM. **L'inscription définitive sera enregistrée à réception du paiement ou de la lettre d'engagement de paiement (convention).**

**L'attestation de présence vous sera remise lors de la journée du 05/04/2018 au point accueil. Ce document sera à remettre à votre service de formation continue (ou autre). Aucun envoi par courrier ne sera effectué.**

Date :

Nom :

Signature :