Association Internationale de Pédiatrie Sociale

28, rue de Chanzy – 13300 – SALON DE PROVENCE

Tél. 06 44 85 19 43 – E-mail : assipediatrie@gmail.com

Lieu des Conférences pour les deux journées :

. **Le vendredi 3 Mai 2019, à 9 h 00** ***et*** **Le samedi 4 Mai 2019, de 9 h à 11 h 30**

Auditorium de l'Atrium
89, Boulevard Aristide Briand – 13300 SALON DE PROVENCE

BULLETIN D'INSCRIPTION à renvoyer avant le 28 AVRIL 2019

Nom……..Prénom……..

Profession…….....

Adresse *(envoi courrier)……*

Code Postal……..Ville…… Pays……

Votre téléphone …….

Votre adresse courriel……..

FRAIS D'INSCRIPTION POUR LA SESSION

. *Membre de l'AssIPS :.....****80 € par personne,*** *soit : 80 € x……=……€*

. *Non membre de l'AssIPS : ……..****90 € par personne****, soit : 90 € x…..=……€*

. *Non salarié, étudiant ou en cours de formation :..****40 € par personne****, soit : 40 € x……=……€*

Total inscriptions =……***€*** *(1)*

. ***Cotisations 2019 pour les membres de l'AssIPS : 80 € * ……*** =……..***€*** *(2)*
****Il vous est possible si vous le souhaitez de compléter par un don***

. ***Repas festif du vendredi 3 Mai, le soir…….OUI*** ***NON*** (***rayer la mention inutile)***
(au restaurant, prévoir 30 € par personne)
Soit un total de 30 € par personne x par …(nombre de personnes) =……. ***€*** *(3)*

Possibilité d'inscription via le site de l'AssIPs : **http://www.assips.org**
ou : **http://assips.org**

Soit le TOTAL GENERAL A REGLER (1+2+3) : =……€.

MODE DE REGLEMENT :

- ***Par chèque,*** *libellé à l'ordre de l'****AssIPS : chèque*** *n°……tiré sur nom de la banque……*
(cocher votre choix : ☐ *chèque envoyé par courrier* ☐ *chèque remis sur place)*
- ***Par espèces,*** *sur place*
- ***Par virement bancaire*** *sur le compte de la Société Générale à SALON DE PROVENCE (ref ci-dessous)*

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 28 Avril 2019

Banque : 30003 – Code guichet : 01750 – N° de compte : 00050100396 – clé RIB 07

Identification internationale : IBAN FR76 3000 3017 5000 0501 0039 607 –

BIC : SOGEFRPP

BULLETIN A RENVOYER A (sauf si vous inscrivez de façon électronique via le site) :

secretariat de l'AssIPS :
Intercamsp – 28, rue Chanzy
13300 – SALON DE PROVENCE

Ou en pièce jointe à l'adresse mail : assipediatrie@gmail.com

NB : si inscription par le site ou par mail, le chèque sera à renvoyer par courrier à l'adresse sus indiquée, ou à remettre sur place

N° téléphone de la Présidente de l'AssIPS : 06.45.08.34.06 – du Secrétariat : 06.44.85.19.43