MEDICAL INTERFACE

Organisme de formation n° 82 69 05046 69

BULLETIN D'INSCRIPTION

A photocopier et à retourner à :

MEDICAL INTERFACE
2, place Antonin Jutard – 69003 LYON
ou à faxer au 04 78 95 39 68
ou par e-mail à contacts@medical-interface.fr

■ FORMATION 2022 – CHOIX DE LA SESSION

« MAÎTRISER L'ENSEMBLE DES RÈGLES DE FACTURATION POUR LES ÉTABLISSEMENTS PUBLICS ET ESPIC : RÈGLES ET ORGANISATION » [FF2]

☐ 19 / 20 Mai – A distance (Classe Virtuelle) ☐ 22 / 23 Septembre – Paris

■ ÉTABLISSEMENT

REFERENCE CLIENT : ..... ETABLISSEMENT : ☐ PUBLIC - ☐ ESPIC - ☐ PRIVE

ETABLISSEMENT : .....

ADRESSE : .....

TEL : ..... FAX : .....

PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER :

☐ MME - ☐ M PRENOM : ..... NOM : .....

FONCTION : ..... SERVICE : .....

TEL : ..... FAX : .....

e-MAIL : .....

■ PARTICIPANT(E)

☐ MME - ☐ M PRENOM : ..... NOM : .....

FONCTION : ..... SERVICE : .....

TEL : ..... FAX : .....

e-MAIL : .....

Besoin d'aménagement à une situation de handicap ? ☐ OUI - ☐ NON

■ FORMULE D'INSCRIPTION [Coût (€) en exonération de TVA]

☐ EN JOURNEES D'ETUDE[1] / A DISTANCE (CLASSE VIRTUELLE) : 1 110 € ☐ EN SEMI-RESIDENTIEL[2] : 1 280 €

[1](*Inscription + 2 pauses par jour + Déjeuner(s) dans un hôtel *** ou de prestations équivalentes*)
[2](*Inscription + 2 pauses par jour + Déjeuner(s) + Hébergement dans un hôtel *** (lieu de formation) ou de prestations équivalentes + petit déjeuner(s)*)

ACCORD DE LA DIRECTION POUR LA PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION

DATE, SIGNATURE ET CACHET DE L'ETABLISSEMENT

L'accusé de réception du bulletin d'inscription vous sera adressé par e-mail, merci de bien vouloir compléter l'adresse mail de la personne en charge du dossier (la confirmation définitive vous parviendra ultérieurement par l'envoi de la convention, un mois environ avant la date de session).

CONSULTEZ SUR « WWW.MEDICAL-INTERFACE.FR/INFOS-PRATIQUES » L'INTEGRALITE DES CONDITIONS DE PARTICIPATION (LIVRET D'ACCUEIL, REGLEMENT INTERIEUR, ACCESSIBILITE DES FORMATIONS…) ET CONDITIONS GENERALES DE VENTE