



Association Nationale des Equipes  
Contribuant à  
l'Action Médico Sociale Précoce

## Pour vous inscrire

### Journées Nationales

**Jeudi 27 et vendredi 28 mars 2014**

**« A la recherche du juste moment : Pour qui ? Pour quoi ? »**

Chambre de Commerce et d'Industrie de la Corrèze

Site de Brive

10 avenue Maréchal Leclerc - BP 60118 - 19103 BRIVE CEDEX

NOM .....

Prénom .....

Profession .....

Etablissement .....

Adresse .....

.....

.....

Tél..... Fax .....

E-Mail.....

Bulletin d'inscription à remplir et retourner à :

**ANECAMSP – 10 rue Erard – Esc. 5 - 75012 PARIS**

Tél : 01 43 42 09 10 – Fax : 01 43 44 73 11

E-mail : [contact@anecamsp.org](mailto:contact@anecamsp.org)

#### Conditions d'annulation :

Toute demande d'annulation doit être faite par écrit au moins 15 jours avant la manifestation auprès de l'ANECAMSP, 10 rue Erard 75012 PARIS. L'inscription ne sera remboursée qu'après la manifestation.

#### **Droits d'inscription**

- 180 €** pour les adhérents N° adhésion : .....
- 220 €** pour les non adhérents
- 120 €** pour la 3<sup>ème</sup> inscription du même établissement et les suivantes
- 35 €** pour les parents d'enfant handicapé et pour les étudiants (pièce justificative)

#### **Déjeuner libre**

**N° de Formation : 11 75 170 51 75**

Vous souhaitez	
<b>Une convention de formation</b>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<b>Un fichet congrès SNCF (réduction 20%)</b>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Liste hébergement & restauration disponibles sur le site de l'ANECAMSP [www.anecamsp.org](http://www.anecamsp.org)

**REGLEMENT : à l'ordre de l'ANECAMSP**

#### **Inscription payée par :**

NOM / ETABLISSEMENT.....

Adresse .....

.....

Tél ..... Fax .....

E-Mail.....

Total à payer : .....

- Sur présentation de facture
- Par chèque
- Par virement *en précisant N° de facture ou nom de l'inscrit*

R.I.B. Crédit Coopératif - code banque 42559 – code guichet 00004 – N° compte 41020024281 – Clé 61

- Règlement après service fait
- Souhaite une facture acquittée

Fait à..... le.....

Signature :