



Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Libéral / Employeur : .....

Adresse : .....

Code postal / ville : .....

@mail : .....

Tél / portable : .....

Autorisation de droit à l'image :  OUI  NON

(journal de l'établissement du NHN, site internet, publication du NHN ou du groupe sinoué)

### Frais d'inscription :

Tarif conférence (repas compris)

80 € pour les professionnels et 40 € pour les internes et les étudiants

Prise en charge employeur (joindre attestation de prise en charge employeur pour votre inscription accompagnée du bulletin d'inscription)

Règlement par chèque à l'ordre du trésor public

Pour rendre définitive votre inscription, merci d'accompagner ce bulletin d'inscription d'un avis de prise en charge de votre organisme de formation employeur ou d'un chèque de réservation à l'ordre du Trésor Public pour le **19 novembre 2019 au plus tard**, par voie postale, à l'adresse suivante:  
Nouvel Hôpital de Navarre - cellule communication, 62 route de Conches, CS 32204, 27022 EVREUX CEDEX

Pré-réservation par mail possible : [communication@nh-navarre.fr](mailto:communication@nh-navarre.fr) (confirmation dès réception du paiement)

### Informations pratiques :

Une convention de formation peut être adressée, sur demande.

L'attestation de présence sera remise sur place au participant.

N° d'agrément formation du Nouvel Hôpital de Navarre : 23 27 014 52 27

### Conditions d'annulation :

Les inscriptions sont enregistrées par ordre d'arrivée. Elles sont fermes et définitives à réception du paiement ou de l'avis officiel de prise en charge de l'employeur. Tout désistement notifié par écrit avant le 19 novembre 2019 sera remboursé. Au-delà de cette date, aucun remboursement ne sera effectué.

# BULLETIN D'INSCRIPTION