**XXXIIIièmes ENTRETIENS ANNUELS DE LA FONDATION GARCHES**

*« L’amyotrophie spinale : De l’enfance à l’âge adulte »*

**Bulletin d’inscription aux journées du jeudi 19 et vendredi 20 novembre 2020**

Espace Landowski - 28 Avenue André Morizet - 92100 Boulogne-Billancourt

Organisés avec le concours de la **ville de Boulogne-Billancourt**

Bulletin d’inscription à retourner, accompagné de votre règlement libellé à l’ordre de « Fondation Garches », adressé à :

Fondation Garches - 104 Bd Raymond Poincaré - 92380 Garches - France

Mme Sandra Pottier - Email : sandra.pottier@handicap.org - Tél. : +33 (0)1 47 41 93 07

**Madame** [ ]  **Monsieur** [ ]

**Nom** **Prénom**

**Organisme**

**Fonction**

**Adresse**

**Code postal** **Ville**

**Pays** **Téléphone**

**E-mail de la personne inscrite (OBLIGATOIRE)**

L’inscription comprend la participation aux 2 journées des Entretiens de la Fondation Garches. Elle donne accès aux conférences et aux repas (buffet sur place). Toute inscription est ferme et définitive et ne donnera lieu à aucun remboursement.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Montant à payer** (en euros)**Inscription avant le 30/10/2020** | **Montant à payer** (en euros)**Inscription après le 30/10/2020** |
| **Tarif** | **230 €** | **280 €** |
| **Tarif pour les internes et étudiants** (sur justificatif) | **50 €** | **50 €** |

[ ]  **Par chèque bancaire**, à l’ordre de « Fondation Garches », joint au présent bulletin, adressé à

Fondation Garches - 104 Bd Raymond Poincaré - 92380 Garches

**[ ]  Par virement SEPA** à : Crédit Agricole – Paris et Île de France – 35 Avenue de l’Europe – 92310 Sèvres

Code Banque : 18206 - Code Guichet : 00264 - Numéro de Compte : 65058676173 - Clé RIB : 34

Identifiant International - IBAN : FR76 1820 6002 6465 0586 7617 334 - SWIFT : AGRIFRPP882

Merci d’indiquer le nom de la personne inscrite sur le virement.

Coordonnées de facturation (si différentes des coordonnées de la personne inscrite)

**Nom** **Prénom**

**Organisme**

**Fonction**

**Adresse**

**Code** **postal**  **Ville**

**Pays** **Téléphone**

**E-mail**

**Date Signature**

Déclaration d’activité enregistrée sous le numéro:

11 92 03 39 792 auprès du préfet de région d’Ile De France

N° SIRET : 482 903 747 00012 - Code APE : 7219Z