|  |
| --- |
| Bulletin d’inscription **11ème Journée d’Ergothérapie de Garches le Jeudi 8 juin 2023** |

*« La continuité dans la rupture :*

*Comment favoriser et maintenir à tout âge l’engagement de la personne en situation de handicap, dans son parcours médical, social et professionnel »*

Salle des spectacles André Nenna - Hôpital Raymond Poincaré - 104 Bd Raymond Poincaré 92380 GARCHES

**Madame**  **Monsieur**

**Nom** : … **Prénom** : …

**Organisme** : … **Fonction** : …

**Adresse** : …

**Code** **postal** : … **Ville** : …

**Pays** : … **Téléphone** : …

**Email de la personne inscrite** (OBLIGATOIRE) : …

L’inscription comprend la participation à la Journée d’Ergothérapie de 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Tarif avec prise en charge institutionnelle | 105 € |
| Tarif prise en charge individuelle | 90 € |
| Tarif étudiants et sans emploi (sur justificatif) | 45 € |

**Par chèque bancaire**

A l’ordre de « Fondation Garches », joint au présent bulletin, adressé à :

Fondation Garches - 104 Bd Raymond Poincaré - 92380 Garches

**Par virement SEPA**

A 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** : …

**Email de la personne inscrite (OBLIGATOIRE) :** …

**Date :** … **Signature :**

**Journée d’Ergothérapie de Garches agréés au titre de la formation continue.**

**Numéro d’agrément :** 11 92 03 39 792

**N° SIRET :** 482 903 747 00012

**Code APE :** 7219Z

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](mailto:sandra.pottier@handicap.org) - Tél. : +33 (0)1 47 41 93 07