

## Bulletin d'inscription – Formation sffpo

### COLLOQUE 2023

« Démocratie en santé et professionnels de soins psychiques »

**Mercredi 13 décembre 2023**

### IDENTITÉ DU PARTICIPANT

Mme Mlle M. Prénom ..... Nom .....  
 Profession : .....  
 N° RPPS (pour les médecins exerçant en France) : .....  
 Email (obligatoire) .....  
 Adresse d'exercice principal : .....  
 CP ..... Ville ..... Tél. : .....

### MODE DE RÈGLEMENT

- ▶ Prise en charge personnelle : le participant doit avancer les frais d'inscription
  - par carte bleue directement sur le site : <https://sffpo.fr/formations/>
  - par virement bancaire (RIB sur demande par mail : [sffpo@sffpo.fr](mailto:sffpo@sffpo.fr))
- ▶ Prise en charge des frais d'inscription par l'employeur
  - par carte bleue directement sur le site : <https://sffpo.fr/formations/>
  - par virement bancaire (RIB sur demande par mail : [sffpo@sffpo.fr](mailto:sffpo@sffpo.fr))

### EMPLOYEUR (FORMATION CERTIFIÉE QUALIOPI)

Établissement payeur .....  
 Adresse.....  
 CP ..... Ville.....  
 Tél. : ..... Fax ou email : .....  
 Nom du responsable administratif en charge des départs de formation à laquelle devront être adressées conventions, factures, attestations de présence .....

### Droits d'inscription (déjeuner libre)

<input type="checkbox"/> <b>PRÉSENTIEL</b>		<input type="checkbox"/> <b>DISTANCIEL</b>	
<input type="checkbox"/> 60 € tarif inscription personnel <b>présentiel</b>	<input type="checkbox"/> 40 € tarif inscription personnel adhérent Sffpo (présentiel/distanciel)	<input type="checkbox"/> 150 € tarif formation continue (présentiel/distanciel)	<input type="checkbox"/> 20 € tarif Association de patients
<input type="checkbox"/> 50 € tarif inscription personnel <b>distanciel</b>			

**Convention de formation** - N° de formation : 76 34 11 725 34

Je souhaite recevoir une convention :  oui  non

**Formation certifiée QUALIOPI**

**Condition d'annulation** : aucun remboursement ne se fera après la réalisation de la session

**Renseignements** : [sffpo@sffpo.fr](mailto:sffpo@sffpo.fr)

**Bulletin à retourner** à : [sffpo@sffpo.fr](mailto:sffpo@sffpo.fr) ou par courrier : SFFPO - Nathalie Tsaoussis

LE Bellevue bat 3 – 472 avenue du Maréchal Leclerc 34070 Montpellier

**L'inscription ne sera effective qu'après réception du règlement et du bulletin dûment rempli.**

Je soussigné(e) .....ai pris note de vos formalités d'inscription et d'annulation et en accepte les conditions.

Date :

Signature