



SIMULATION CENTER

FORMATION À LA RÉANIMATION NÉONATALE

WTC Marseille - 2, rue Henri Barbusse - 13001 MARSEILLE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Réf. C 117 : #

FORMATION SIMULATION CENTER

RÉANIMATION DU NOUVEAU-NÉ
EN SALLE DE NAISSANCE

RAPHAËL GASSIN

RELATIONS MÉDICALES - C117

34, Grande Rue Charles de Gaulle
94130 NOGENT-SUR-MARNE

Nom : Prénom :
Fonction : Spécialité :
Adresse :
E-mail : @
Portable : Téléphone :
N° ADELI ou RPPS * : Date de naissance * : __ / __ / ____

* Mentions obligatoires dans le cadre d'une inscription DPC

PLANNING & TARIFS DES FORMATIONS 2014

>>> Avant toute inscription, veuillez vous informer de la disponibilité des sessions auprès de Relations Médicales au **01 49 74 01 85** <<<

PLANNING 2014	Module A	Module B	Module C	Module A	Module B	Module C	PREMA
SEPTEMBRE 2014				☐ 15/09/14	☐ 16/09/14	☐ 17/09/14	
NOVEMBRE 2014				☐ 17/11/14	☐ 18/11/14	☐ 19/11/14	
DÉCEMBRE 2014	☐ 03/12/14	☐ 04/12/14					☐ 05/12/14

CONDITIONS DE RÉGLEMENT	Module A	Module B	Module C	Module PREMA
Frais d'inscription individuelle	☐ 430 €	☐ 510 €	☐ 570 €	☐ 550 €
Frais d'inscription prise en charge	☐ 590 €	☐ 590 €	☐ 590 €	☐ 590 €

NB : L'inscription à cette formation implique que vous approuvez l'ensemble des conditions générales dont vous avez pris connaissance ci-après.

Hébergement	 L'Hôtel Mercure Euro-Centre - 1, rue Neuve Saint-Martin - 13001 Marseille vous accueille en plein coeur du Vieux Port et la Canebière, à 15 mn à pied de la gare TGV de Marseille Saint-Charles et à proximité immédiate des deux lignes de métro. Contact & réservation : Barbara Quaranta au 04 96 17 22 19
--------------------	---

MODES DE PAIEMENT : merci de retourner ce bulletin et votre règlement à **Relations Médicales**

☐ **Carte de crédit :** ☐ CB ☐ VISA ☐ AMERICAN EXPRESS ☐ MASTER CARD

Nom du titulaire : Expire le : __ / __ / __

N° carte bancaire : / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

Cryptogramme (3 ou 4 chiffres selon carte) : / __ / __ / __ / __

☐ **Chèque n° :** Banque :

Veuillez établir votre chèque à l'ordre de **Relations Médicales**

☐ **Virement bancaire :** Code IBAN : FR76 30003 03924 00020829259 76 - Code BIC : SOGEFRPP
Banque : SOCIÉTÉ GÉNÉRALE - 7, Bd de Strasbourg - 94130 Nogent-sur-Marne - France

Montant à régler :

..... €

Signature obligatoire



**INFORMATIONS
& INSCRIPTIONS**

Relations Médicales - Raphaël GASSIN SAS
Tél. : **33 (0)1 49 74 01 85** - E-mail : contact@relations-medicales.com
www.infocongres.com

N° Formation : 11940701394





■ **Modalités de l'inscription** : Les inscriptions peuvent se faire :

- > En ligne sur le site www.infocongres.com
- > En complétant le bulletin d'inscription **téléchargeable sur le site www.infocongres.com**
- > Aucun autre moyen d'inscription ne sera accepté
- > Tarifs Etudiant : fournir copie de la carte Etudiant lors de l'inscription.

■ **Validation de l'inscription** : Seule l'inscription accompagnée du règlement ou confirmée officiellement "prise en charge" est acceptée ; le cachet de la poste faisant foi pour sa validité.

■ **Inscription est nominative** : L'inscription est **individuelle, nominative et non cessible**. En aucun cas elle ne peut être échangée ou cédée en cas d'absence du participant.

Un badge nominatif est remis au participant dès son arrivée sur les lieux de la manifestation, sur présentation de l'accusé réception et d'une pièce d'identité.

Tout changement de nom est considéré comme une annulation et donnera lieu à une nouvelle inscription payante au tarif en vigueur.

■ **Confirmation de l'inscription** : La confirmation d'inscription auprès du participant se fait uniquement par E-mail pour chaque bulletin d'inscription.

Vérifiez que votre adresse électronique soit bien mentionnée et lisible pour recevoir l'accusé réception de votre inscription.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité et ne pourra être pris en considération en cas de clôture des inscriptions.

■ **Inscription sur place** : Dans le cas où l'inscription sur place est possible, son prix sera majoré de 20 euros. Les inscriptions impayées avant la manifestation seront soumises au même régime.

■ **Clôture des inscriptions** : La date de clôture des inscriptions est celle communiquée sur le site www.infocongres.com.

Toutefois, dès que la capacité d'accueil est atteinte, la clôture est envisageable à tout moment et sans préavis.

Les inscriptions reçues après cette date seront refusées (cachet de la poste faisant foi).

■ **Inscription non validée** : L'inscription reçue postérieurement à cette date de clôture ne sera pas retournée à l'expéditeur ; le chèque sera annulé par nos soins.

■ **Prise en charge** : Est considérée comme prise en charge, toute inscription réglée par un organisme de formation, une société, un laboratoire pharmaceutique ou tout autre règlement n'étant pas émis personnellement par le participant lui-même.

- > Organisme de formation : Une convention de prise en charge mentionnant les bénéficiaires est adressée à l'établissement en deux exemplaires.
- > En cas de non réception du document complété et signé dans les délais impartis, l'inscription du bénéficiaire au congrès sera exigée au tarif « inscription sur place ».
- > Facture : elle est émise sur les bases d'une facturation HT majorée de la TVA en vigueur.

■ **Annulation** : Toute demande doit être envoyée par écrit (fax, courrier, e-mail : contact@relations-medicales.com) à la société Relations Médicales. Les remboursements éventuels seront effectués après la manifestation, déduction faite des frais de dossier (30 euros).

■ **Frais de dossier** : 30 euros de frais de dossier seront facturés pour toute modification apportée à l'inscription.

■ **Remboursement** : Aucun remboursement ne sera effectué à moins de 30 jours calendaires de l'événement. Le comité d'organisation ne peut-être tenu responsable des perturbations, grèves ou toutes manifestations extérieures pouvant empêcher la présence de l'intéressé et /ou entraîner l'annulation de l'événement.

■ **Montant des droits d'inscription** : Seule la date de l'envoi du paiement (cachet de la poste faisant foi) détermine le montant des droits d'inscription. Tout paiement irrégulier entraîne l'annulation de l'inscription.

■ **Paiement de l'inscription** : Tout paiement doit être effectué après une inscription préalable (voir modalités d'inscription).

Pour tout paiement par virement, par CB ou chèque bancaire vous disposez d'un délai de 15 jours calendaires après votre inscription pour nous faire parvenir votre règlement. En cas de non réception de votre paiement dans les délais fixés, votre inscription sera automatiquement annulée.

■ **Virement bancaire** : Celui-ci doit-être clairement identifié en indiquant le nom et prénom du participant. Les frais de virement sont à la charge de l'intéressé. En cas de frais supportés par l'organisation, ils seront refacturés et majorés des frais de dossier.

■ **Echec de la transaction par Carte Bancaire** : Le participant doit s'assurer auprès de sa banque que la transaction sera acceptée. En cas d'échec de cette dernière, dès la 3^{ème} tentative, des frais bancaires d'un montant de 5% du prix de l'inscription seront facturés au participant.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de suivi de clientèle.

Le destinataire des données est RELATIONS MÉDICALES.

*Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à contact@relations-medicales.com
Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*