

## BULLETIN D'INSCRIPTION

# Colloque

## Soigner aujourd'hui

Le samedi 1<sup>er</sup> avril 2023

ESPACE CHARENTON  
PARIS 12

5, rue de Théodore Hamon - 75012 Paris

Métro : Porte de Charenton *ou* Dugommier

A renvoyer à :

**S'PASS FORMATION**

23, Avenue Maréchal Foch  
56400 AURAY ☎ 07 86 24 38 13

[www.s-passformation.fr](http://www.s-passformation.fr) // @ : [contact@s-passformation.fr](mailto:contact@s-passformation.fr)

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Profession : .....

Adresse (\*) : .....

Code Postal (\*) : ..... Ville (\*) : .....

Tel (\*) : ..... Courriel (\*) : .....

EMPLOYEUR : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

(\*) : Informations nécessaires pour le suivi de l'inscription et sa confirmation

Tarifs		
Employeur et formation continue	<input type="checkbox"/> 140 €	<input type="checkbox"/> Règlement par <b>chèque</b> joint à l'ordre d'S'Pass Formation <input type="checkbox"/> Règlement par <b>virement</b> personnel <b>ou</b> formation continue <i>(Joindre une attestation de prise en charge par employeur)</i> <input type="checkbox"/> Je souhaite une facture éditée à mon nom
Individuel	<input type="checkbox"/> 100 €	
Etudiants Joindre un justificatif	<input type="checkbox"/> 40 €	

### Relevé d'identité bancaire pour Virement

 **Intitulé du virement : « NOM + Colloque 2023 »**

Banque Guichet N° de compte Clé RIB

15589 56942 009267700 42 23

IBAN BIC

FR76 1558 9569 4200 9267 7004 223 CMBRFR2BXXX