

COMM Santé - Evelyne Rubio  
76 rue Marcel Sembat - 33323 Bègles cedex  
Tél. 33 (0)5 57 97 05 10 / Fax 33 (0)5 57 97 19 15  
E-mail : evelyne.rubio@comm-sante.com

---

## IDENTITE DU PARTICIPANT

---

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

E-mail (obligatoire pour recevoir une confirmation) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## A REMPLIR DANS LE CAS D'UNE PRISE EN CHARGE

---

Etablissement payeur \_\_\_\_\_

E-mail (obligatoire pour recevoir la convention) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

## Données générales (obligatoire)

---

### Jour(s) de présence

Mercredi 4 novembre       Jeudi 5 novembre       Vendredi 6 novembre

### Convention de formation

N° de formation : 117 534 975 75

Souhaite recevoir une convention ?       oui       non

### Transport

Souhaite recevoir un coupon de réduction SNCF ?       oui       non

# Pré-inscriptions aux ateliers

## Ateliers de la SFPO - Mercredi 4 novembre 14h30-18h00 (1 atelier au choix)

### Droits d'inscription spécifiques (cf. ci-dessous)

- M1 - La problématique adolescente : identifications et interférences dans la relation soignant/soigné
- M2 - Le devenir sur le long terme des adolescents guéris
- M3 - L'organisation du suivi à long terme : l'expérience canadienne
- M4 - Préservation de la fertilité et sexualité : aspects médicaux et psychologiques

## Travail en Ateliers - Jeudi 5 novembre 16h30-18h00 (choix à déterminer ultérieurement)

### Compris dans les droits d'inscription

- Atelier 1                       Atelier 2                       Atelier 3                       Atelier 4

# Droits d'inscription

## Modalités d'inscription

- Inscription en ligne depuis le site [www.sfpo.fr](http://www.sfpo.fr) - 15 € de réduction immédiate
- Retourner le présent bulletin d'inscription papier accompagné de votre règlement

## Tarifs d'inscription

	Jusqu'au le 31 mai 09	A partir du 01 juin 09
<b>ATELIERS DE LA SFPO - MERCREDI 4 NOVEMBRE</b>		
Tarif Général	90 €	110 €
Tarif Formation continue	120 €	140 €
<b>26<sup>ème</sup> CONGRES DE LA SFPO - JEUDI 5 &amp; VENDREDI 6 NOVEMBRE</b>		
Tarif Médecin	230 €	250 €
Tarif Soignants	200 €	220 €
Tarif Formation continue	250 €	280 €
Tarif Membres SFPO	180 €	180 €
Tarif Etudiants/Bénévoles	50 €	50 €
<b>TOTAL</b>	_____ €	_____ €

# Règlement

## Les factures vous seront envoyées à l'issue du congrès sous huitaine

- Par chèque bancaire (en euros) à l'ordre de COMM Santé
- Par virement bancaire : BPSO Bordeaux Jean Jaurès
  - Code banque : 10907 - Code guichet : 00001
  - N° de compte : 72021029137 - Clé RIB : 97
  - IBAN : FR76 1090 7000 0172 0210 2913 797- SWIFT : CCB PFR PPBDX
  - Précisez le nom de l'émetteur afin d'identifier le règlement \_\_\_\_\_
- Par carte bancaire : Visa ou Mastercard
  - Carte n° expire le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
  - Autorise le débit de ma carte de \_\_\_\_\_ euros
  - Cryptogramme au dos de la carte \_\_\_\_\_ (3 derniers chiffres - obligatoire)
  - Date, signature

# Conditions d'annulation

Jusqu'au 31/05/2009, remboursement avec retenue de 30 euros de frais de dossier. A partir du 01/06/2009, aucun remboursement ne sera effectué. Tout événement extérieur entravant le bon déroulement de cette manifestation ne donnera lieu à aucun remboursement. L'annulation doit être adressée par courrier. Les remboursements seront tous effectués après la date de la manifestation.