** 4-5 novembre 2015 **

**Risques technologiques**

**en situation d’éloignement**

**Centre Spatial Guyanais**

**Kourou – Guyane Française**

###### INSCRIPTION AU TITRE DE PARTICIPANT

**DATE IMPERATIVE DE LIMITE D’INSCRIPTION : 20 octobre 2015**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom \*:*** | ***Prénom \*:*** |
| ***Titre, grade, Fonction :*** | ***Date de naissance\*:*** |
| ***Organisme d’emploi, adresse professionnelle\* :*** |
| ***Adresse :*** |
| ***Téléphone :*** | ***E mail, très lisible :***  | ***N° ADELI ou RPPS\*:***  |
| ***Membre SFMC \*: non***  *oui  n° d’adhérent :* |

Les rubriques marquées d’une \* sont obligatoirement à remplir pour une validation DPC ou Formation Proflle.

**A renvoyer renseigné à** :

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**! SFMC Secrétariat des Colloques !
! 93509 Pantin Cedex !**

**! ou !**

**!** **sfmc.colloques@gmail.com** **!**

 **!\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ !**

1. **□ Inscription au colloque : sans frais, 4 novembre au matin,**

**□ Inscription aux ateliers  : sans frais, 4 novembre après-midi,**

 **□ Inscription à l’exercice  : sans frais, 5 novembre**

1. **□ Inscription au titre de la Formation Professionnelle ou du DPC : 50 €,**

accompagnée d’un o chèque  o virement  o mandat administratif
*Pour facture souhaitée, en faire la demande au trésorier :* *tresorier.sfmc@gmail.com*

**S’inscrire en avance c’est aussi faciliter le travail des organisateurs. Merci pour votre réactivité.**

|  |
| --- |
| **Contacts et renseignements :** **sfmc.colloques@gmail.com** **Tel : 06 46 75 04 89** |

***Session éligible DPC sous le n° 48371500003 pour les professionnels de santé.***

***SFMC, enregistrée Formation Professionnelle n° 1175 51578 75 (contrat sur demande).***