

Journées d'Étude annuelles du CDI

Lundi 12 et mardi 13
décembre

2016

Évolution des cultures
thérapeutiques :
comment justifier
les pratiques rééducatives
et les interventions auprès
des patients ?

 Centre de Documentations et d'Information
pour la rééducation des infirmes motricité cérébrale
www.cdi-infirmitemotricitecerebrale.org

Centre de Conférences 69 bis rue Boissière Paris 16^e

Bulletin d'inscription

N° organisme formateur CDI : 11 75 245 24 75 - Association loi 1901
Siret n° 31187742700022 - Code APE n° 7710
www.cdi-infirmitemotricitecerebrale.org

Journées d'étude annuelles du CDI

Les 12 et 13 décembre 2016

Centre de Conférences 69 bis rue Boissière Paris 16^e

Contact inscriptions Espace Événementiel

E-mail : partenaires@espace-evenementiel.com

7/9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris - Tél. : 01 42 71 34 02 - Fax : 01 42 71 34 83

www.espace-evenementiel.com

Les deux déjeuners sont pris en charge par le CDI

Avant le 1^{er} octobre : 340 €* Après le 1^{er} octobre : 370 €*

Formateur Institut Motricité Cérébrale : 200 €*

Parents : nous consulter - Les membres du CDI à jour de leur cotisation 2016 soustrairont 30 € des frais d'inscription.

* Règlement par chèque libellé à l'ordre du CDI

ou par virement : **IBAN** FR2420041000010387942G02072 - **BIC** PSSTFRPPPAR

Pr

Dr

Mme

M.

NOM

Prénom

Fonction

Service

Etablissement

Adresse
professionnelle
complète

Code postal

Ville

Tél.

Mobile

Fax

E-mail

Adresse
facturation
si différente

Cette pré-inscription s'entend dans la limite des places disponibles, et est validée par la réception d'un courrier de confirmation.

Les informations nominatives recueillies sur ce document font l'objet d'un traitement informatisé par et pour les besoins de la SARL Espace Événementiel. Conformément aux dispositions de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de radiation des informations vous concernant par fax au 01 42 71 34 83, par courriel à partenaires@espace-evenementiel.com, par courrier à Espace Événementiel 7-9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris.

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE :
Cachet, date et signature du responsable

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE :
Signature du participant