|  |
| --- |
|  |
| **BULLETIN D’INSCRIPTION**  **7ème JOURNÉE MISSION NATIONALE SPIADI**  **Jeudi 2 octobre 2025 de 8h00 à 17h00**  **PALAIS DES CONGRÈS DE TOURS** |

|  |
| --- |
| **INSCRIT :** |
| ❑ Mme ❑ M. ❑ Dr ❑ Pr  **NOM**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PRÉNOM** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FONCTION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SERVICE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🕿 I\_\_\_\_\_\_I\_\_\_\_\_\_I\_\_\_\_\_\_I\_\_\_\_\_\_I\_\_\_\_\_\_I |

|  |
| --- |
| **NOM DE VOTRE ÉTABLISSEMENT :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ADRESSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CODE POSTAL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Accord pour la diffusion de vos coordonnées aux partenaires présents : ❑ OUI ❑ NON |
| Attentes et besoins particuliers**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| |  | | --- | | **SUIVI DU DOSSIER / RESSOURCES HUMAINES :** | | ÉTABLISSEMENT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ADRESSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CODE POSTAL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PERSONNE À CONTACTER : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🕿 I\_\_\_\_\_\_I\_\_\_\_\_\_I\_\_\_\_\_\_I\_\_\_\_\_\_I\_\_\_\_\_\_I | |
| Les personnes en situation de handicap souhaitant bénéficier d’un accueil spécifique,  peuvent s’adresser au Palais des Congrès de Tours au 02.47.70.70.70. |
| **TARIFS :** |
| Label rouge NEW PNG transparents - StickPNG  **CHU 2437P002037**  **DEUX TARIFS !**    Certificat BO327   * **140€ - pour toutes inscriptions reçues avant le 09 septembre 2025** * **180€ - pour toutes inscriptions reçues à partir du 10 septembre 2025**   Le déjeuner est intégré dans le prix de la formation  **Pour un règlement par chèque, merci de l’établir à l’ordre du « RHC-CPias – régie n°95 »**  La participation à cette journée peut s'inscrire dans le cadre de la Formation Continue Numéro existant : CHU 2437P002037 |
| INSCRIPTION à retourner avant le 24 septembre 2025 au :  Secrétariat du CPias Centre Val de Loire - SPIADI  Hôpital Bretonneau – 37044 Tours Cedex 9  [l.meriglier@chu-tours.fr](mailto:l.meriglier@chu-tours.fr) ou [n.brion@chu-tours.fr](mailto:n.brion@chu-tours.fr)  🕿 02.47.47.82.90. |
|  |