

Nom et statut du signataire

# **COLLOQUE**

# Agressions sexuelles sur mineurs, interactions auteurs-victimes au-delà des faits

#### **PARIS**

# **BULLETIN D'INSCRIPTION A TITRE PROFESSIONNEL**

(téléchargeable et imprimable)

EMPLOYEUR:         Nom du contact formation continue:
Adresse :
Complément d'adresse :
Code postal : Ville : Pays :
Tél. :
E-mail (en majuscules) <u>indispensable</u> pour confirmation inscription et informations :
PARTICIPANT :
Adresse :
Code postal : Ville : Pays :
Tél. fixe : mobile :
E-mail (en majuscules) <u>indispensable</u> pour confirmation inscription et informations :
Profession:
Activité : Salariée Ilbérale mixte
Champ d'exercice : Santé Education Social Recherche-Enseignement Formation
Autres (merci de préciser)
<u>TARIF D'INSCRIPTION</u> : ☐ 95 € (avant le 1 <sup>e</sup> décembre 2014) ☐ 115€ (après le 1 <sup>e</sup> décembre 2014)
PRISE EN CHARGE au titre de la FORMATION CONTINUE*: joindre obligatoirement à ce bulletin la convention de formation complétée, tamponnée et signée.  PRISE EN CHARGE par L'EMPLOYEUR (sans convention de formation).
Par ma signature, je certifie avoir pris connaissance des <u>conditions d'inscription et d'annulation</u> ci-dessous (ou à les consulter sur le site) et les accepter.

\*Bulletin complété, daté et signé (+ le cas échéant la convention de formation) à retourner à : CVM – Unité Médico-Judiciaire – Hôpital Hôtel Dieu - 1 place du Parvis Notre Dame 75 004 Paris E-mail : <u>association.cvm@gmail.com</u> - N° SIRET : 503 898 249 00027 – Code NAF : 9499Z

Cachet de l'organisme, date et signature

N° formation continue: 11 7550917 75



#### CONDITIONS D'INSCRIPTION ET D'ANNULATION

### Modalités d'inscription

Les inscriptions à titre professionnel avec prise en charge au titre de la formation continue ou remboursées par l'employeur font l'objet d'une demande par l'organisme concerné accompagnée le cas échéant d'une convention de formation complétée, tamponnée, signée (formulaire en ligne) et doivent être envoyées par courrier. Une convention contresignée et le programme des interventions et intervenants seront adressés à l'employeur. Sauf accord contraire, à la fin de la formation, une attestation de suivi de

formation et une facture à honorer seront adressées à l'organisme pour règlement.

Une confirmation d'inscription sera adressée au participant par courriel à réception du présent formulaire et du règlement.

## Règlement

Les tarifs d'inscription sont précisés sur le programme et les documents d'inscription. Ils sont exonérés de TVA (article 202 du code général des impôts). Les frais de transport, hôtellerie et restauration ne sont pas pris en charge.

Dans le cas d'une prise en charge en formation continue, le règlement est dû à réception de la facture. Sauf accord spécifique, le règlement s'opère par chèque ou virement (bancaire ou postal) ou paiement en ligne.

#### Absence totale ou partielle, annulation

Les inscriptions sont valables pour le 15 janvier 2015.

Tout stage commencé est dû en totalité.

<u>En cas de dédit</u>, un **remboursement** partiel du tarif d'inscription est prévu, variable selon la date et quel que soit le motif :

- avant le 1<sup>e</sup> janvier 2015 : 50 % du tarif

- après le 1<sup>e</sup> janvier 2015 : aucun remboursement

Toute annulation devra être notifiée par écrit au secrétariat du colloque et le remboursement du règlement sera effectué s'il y a lieu après le colloque. En cas d'annulation, l'inscription du participant peut bénéficier sans frais à un autre participant, sous réserve qu'une nouvelle fiche d'inscription soit adressée avec mention « remplacement » accompagnée de l'accord (pour la formation continue) de l'organisme concerné avant le 1e janvier 2015.

Le programme est susceptible d'évoluer sans avertissement préalable.

En cas d'annulation de la manifestation pour cause de forces majeures et indépendante de notre volonté, l'APPEA ne pourra pas rembourser les frais d'inscription.

Toute situation financière particulière, en dehors des conditions générales présentées ci-dessus, pourra être examinée par le comité d'organisation sur étude du dossier (avec lettre d'explication et pièces justificatives) après le 15 février 2015, à l'issue du colloque.

Pour toute contestation, le Tribunal de Commerce de Paris sera seul compétent.

Les informations recueillies dans le présent formulaire sont destinées uniquement à la gestion administrative de votre inscription et à toute communication relative au colloque.

CVM – Unité Médico-Judiciaire – Hôpital Hôtel Dieu - 1 place du Parvis Notre Dame 75 004 Paris E-mail : <a href="mailto:association.cvm@gmail.com">association.cvm@gmail.com</a> - N° SIRET : 503 898 249 00027 – Code NAF : 9499Z

N° formation continue: 11 7550917 75