



## Journée d'Etude de l'Association Francophone d'HTSMA

Samedi 18 novembre 2017  
Espace Port Beaulieu-ADELIS  
9 boulevard Vincent Gâche – 44200 Nantes

« Le Lien, patient de la thérapie »

### BULLETIN D'INSCRIPTION

Participant(e) : M  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Spécialité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ...../...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../...../.....

Mail : .....@.....

Tarif : Membre AF HTSMA - 25€  Non membre - 45€

Je participe au repas du midi (formule tout compris à 20€, entrée, plat, dessert, café et boissons) et joins mon règlement de 20€ : oui  non

Règlement par chèque à l'ordre de : "Association Francophone d'HTSMA"

Adresse d'envoi : Association Francophone d'HTSMA, M Stéphane ROY, Trésorier, 13 Route d'Allogny, 18110 SAINT PALAIS

Facturation : Oui  Non

Modalités d'inscription : Toute inscription doit être accompagnée de son règlement

L'Association Francophone d'HTSMA enverra, dès réception du bulletin, une confirmation d'inscription

Conditions d'annulation : annulation par lettre ou courriel

L'association ne peut fournir de convention de formation professionnelle pour cet événement.

Fait à :

Le :

Signature