



Association Française des Ambulanciers  
S.M.U.R et Hospitaliers  
Journées d'Étude et de Formation



### Bulletin d'inscription 2019

Secrétariat A.F.A.S.H, M. Olivier Bisson, 15 rue d'Eguisheim 21700 Nuits Saint Georges  
Email pour les Journées d'étude et de formation : [jef.org@afash.fr](mailto:jef.org@afash.fr) - Tel : 06 48 75 97 34  
Se dérouleront les 14, 15 et 16 Mai 2019 - à l'Hippodrome de Parilly  
4-6 Avenue Pierre Mendès France 69500 BRON

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**l'exerce en :** Secteur Privé  Secteur Public

Si Public : CHU  CHG  CHS  / SAMU  SMUR  Service Transports  Autre  \_\_\_\_\_

**le suis :** Ambulancier(ère)  AS  IDE  IADE  Cadre  Autre  \_\_\_\_\_

Je suis pris en charge par la **Formation Continue** et elle s'engage à régler les frais d'inscription qui comprennent les Frais Pédagogiques, **les deux repas du 14, 15 mai 2019 à midi, ainsi que le repas du 15 mai au soir pour la somme de : 400 euros TTC à l'ordre de l'A.F.A.S.H.**

**A partir du 25 avril, aucune annulation sera possible et toute inscription sera due.** Toute rétractation doit être faite par courrier avec AR, ou bien par mail à [jef.org@afash.fr](mailto:jef.org@afash.fr)

Coordonnées du **service de formation continue** de votre Centre Hospitalier afin de leur adresser la convention de stage :

**Adresse de facturation de l'établissement :** \_\_\_\_\_

**Madame, Monsieur :** \_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **E-mail :** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**L'inscription sera enregistrée à réception du paiement ou de la lettre d'engagement de paiement.**

*Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et d'annulation et en accepte les termes.*

*Le **centre hospitalier** retournera la convention signée, et s'engage à régler les frais d'inscription des journées d'étude et de formation à l'A.F.A.S.H*

**L'attestation de présence vous sera remise lors de la journée du 16 Mai 2019 à partir de 12h00.**

**Ce document sera à remettre à votre service de formation continue.**

**Aucun envoi par courrier ne sera effectué.**

**Une feuille d'émargement durant les trois jours sera mise en place avec signature journalière de l'agent.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

Cachet :