



2^e JOURNÉE RÉGIONALE FHF AUVERGNE RHÔNE-ALPES

27 MARS 2024 LYON
L'EMBARCADÈRE

CONDITIONS GÉNÉRALES

L'inscription vaut pour l'intégralité de la formation d'un jour.

L'inscription à la journée régionale donne droit :

- à l'accès à la salle de conférences,
- à la documentation
- aux pauses-café, et au déjeuner.

Après enregistrement de votre inscription, vous recevrez une confirmation écrite de participation et une convention de formation établie par GH³ formation dans un délai de 10 jours.

LIEU L'Embarcadère

13 bis, quai Rambaud
69002 Lyon

INSCRIPTION

Inscription réservée aux membres de la convention de la FHF AURA et aux hospitaliers et personnels de santé

Retourner ce formulaire dûment rempli, signé et tamponné à GH³ formation 13-17, rue de Pouy - 75013 Paris ou à veronique.menez@gh-formation.fr **avant le 20 mars 2024** (au-delà, nous contacter par mail).

ANNULATION

- Toute annulation reçue **avant le 20 mars 2024** et spécifiée par écrit donnera lieu, à l'issue du congrès, au remboursement des sommes versées.
- Pour toute annulation notifiée après le 20 mars 2024, les frais d'inscription restent intégralement dus.
- En cas d'absence du participant, l'organisateur facturera au contractant le montant total de la formation.

FACTURATION

Dans le cadre de la formation continue n° d'enregistrement 11 94 09 577 94 GH³, prestataire de formation, organisme de formation datadocké n° 65039 et certifié Qualiopi CPS RNCQ 0903

ORGANISME DE FORMATION



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : **ACTIONS DE FORMATION**

Inscription

Inscription en ligne possible sur : <https://congres-fhf-aura.fr>

Civilité M. Mme Dr Pr

Prénom _____

Nom _____

Fonction _____

Établissement _____

Téléphone _____ Portable _____

Mail **obligatoire** _____

Pour facturation (Siret et code service obligatoires pour dépôt sur la plateforme Chorus)

Référent formation _____

Mail **obligatoire** _____

SIRET **obligatoire** _____ Téléphone _____

Code service **obligatoire** _____ Bon de commande n° _____

Établissement _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Situation de handicap à prendre en compte OUI NON

DÉJEUNER Serez-vous présent au déjeuner ? du 27/03 OUI NON

TARIFS

- Adhérent FHF 290 € TTC
- Non-adhérent FHF 350 € TTC

RÈGLEMENT

- Chèque à joindre à l'ordre de GH³ formation
- Virement à GH³ formation :
IBAN : FR76 3004 7140 6600 0203 6990 101 • BIC : CMCIFRPP
- Pris en charge dans le cadre de la formation continue**

CONTACT

Véronique Ménez
veronique.menez@gh-formation.fr

GH³ formation
13-17, rue de Pouy - 75013 Paris
Tél. : 0145 73 69 25

Date, signature et cachet