

# BULLETIN d'INSCRIPTION

Le bulletin peut être complété  
directement à l'écran (hormis cachet  
de l'établissement et signatures)

JOURNÉES NATIONALES de FORMATION CONTINUE

“SE RÉTABLIR PAR LE LOGEMENT”

Centre Universitaire Méditerranéen | 65 prom. des Anglais | Nice



À retourner à l'association en charge des inscriptions par délégation de la fédération **SANTÉ MENTALE FRANCE** :

ASSOCIATION ISATIS - Astragale Bureaux - 6, avenue Henri Barbusse - 06100 Nice

Tél. 04 92 07 87 85 - Fax 04 92 07 87 88 - [directiongenerale@isatis.org](mailto:directiongenerale@isatis.org)

## > Participant

M. Mme Nom :

Prénom :

Profession / fonction :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Tél. :

E-mail :

(Merci de noter lisiblement votre adresse e-mail, qui servira à l'envoi de votre attestation de présence)

## > Coût

Formation effectuée dans le cadre de :

DPC médecins : 585 €

DPC professionnels de santé paramédicaux : 438 €

Formation continue : 400 €

Inscription en tant que membre d'une association d'usagers et de familles\* / adhérent Santé Mentale France collègue 2\* / étudiant\* : 30 €

\*Justificatif obligatoire

## > Etablissement employeur

À compléter obligatoirement si prise en charge par l'employeur

Directeur / Directrice :

Etablissement ou administration :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Fax :

E-mail :

## > Règlement

Par virement bancaire à l'ordre de **SANTÉ MENTALE FRANCE** :

Société Générale - Code Banque : 30003 - Code Guichet : 03120 - Compte n° : 00050762335 - Clé RIB : 85

IBAN : FR76 3000 3031 2000 0507 6233 585 - BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

**Mention du nom du participant obligatoire sur l'ordre de virement**

## > Facturation & convention

Facture à faire parvenir :

À moi-même

À mon employeur

Convention de formation :

Oui

Non

**> Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription mentionnées au verso.**

Date, signature du directeur / directrice et cachet de  
l'établissement (si prise en charge par l'employeur)

Date et signature du participant

# Conditions générales d'inscription

## 1. DÉSIGNATION

Santé Mentale France, dont le siège est sis 31, rue d'Amsterdam, 75008 Paris, développe, propose et dispense des actions de formation dans les champs sanitaires, médico-sociaux et sociaux. La déclaration d'activité est enregistrée sous le n° 11 75 203 79 75 auprès du préfet de Paris - N° d'enregistrement DPC : 2863.

## 2. CONDITIONS D'INSCRIPTION

Le bulletin d'inscription, dûment complété et signé, doit être retourné à l'association ISATIS, en charge des inscriptions par délégation de la fédération Santé Mentale France, à l'adresse qui figure au recto.

**Le bulletin d'inscription doit être accompagné d'un ordre de virement bancaire (avec mention obligatoire du nom du participant) équivalent aux coûts d'inscription, faute de quoi l'inscription ne pourra être prise en compte.** Dès réception de votre inscription, il vous sera adressé confirmation.

## 3. CONDITIONS D'ANNULATION

En cas d'annulation à l'initiative du participant, il sera retenu par inscription :

- jusqu'à J-30 : la somme de 150 €,
- jusqu'à J-15 : la somme de 200 €,
- au-delà : le montant total sera dû.

**Santé Mentale France ne pourra être tenue responsable de l'annulation et des frais occasionnés par des cas de force majeure et causes indépendantes de sa volonté, notamment : grèves, conditions climatiques, incidents techniques, etc. Aucune indemnité ne sera accordée.**

## 4. PAIEMENT

Le paiement s'effectue par virement bancaire simple en euros à l'ordre de Santé Mentale France.

Banque : Société Générale - Code Banque : 30003

Code Guichet : 03120 - Compte n° : 00050762335 - Clé RIB : 85

Identification internationale :

IBAN : FR76 3000 3031 2000 0507 6233 585

BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

## 5. RESTAURATION - HÉBERGEMENT

Santé Mentale France ne prend en charge ni l'hébergement, ni la restauration des participants (les repas sont libres).

Pour réserver votre hébergement à Nice, vous pouvez contacter l'Office du Tourisme et des Congrès de Nice Côte d'Azur : Tél. 04 92 14 46 14 - [www.nicetourisme.com](http://www.nicetourisme.com)

**Nous vous recommandons de réserver votre hébergement au plus tôt.**

## 6. DONNÉES PERSONNELLES

Les données personnelles vous concernant, recueillies par l'intermédiaire de ce bulletin d'inscription, sont utilisées par Santé Mentale France uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services liés à votre inscription et ne font l'objet d'aucune communication à des tiers.

Dans le cadre du règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant. Pour exercer ce droit, il suffit d'adresser une demande écrite à [contact@santementalefrance.fr](mailto:contact@santementalefrance.fr).