

## BULLETIN D'INSCRIPTION STAGIAIRE

Cadre réservé à Hopitech

Inscription en ligne recommandée sur le site [www.hopitech.org](http://www.hopitech.org)  
Date limite d'inscription conseillée avant le 20 février 2023

### ÉTAPE #1 INDIQUER SES COORDONNÉES ET CELLES DE SON ÉTABLISSEMENT

Nom : ..... Prénom : .....  
Établissement : ..... Service : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : . . . . . Ville : .....  
Grade : ..... Spécialité : .....  
Tél. : ..... Portable : .....  
E-mail (obligatoire) : .....

Si vous souhaitez recevoir les documents à votre adresse

Adresse : .....  
Code Postal : . . . . . Ville : .....

### ADHÉSION À UNE ASSOCIATION PROFESSIONNELLE HOSPITALIÈRE

Être adhérent à une association professionnelle hospitalière n'est pas obligatoire pour participer à HOPITECH mais peut vous faire bénéficier de réduction sur certains tarifs.

**Je suis adhérent actif ou retraité à**

H360

Joindre une photocopie de sa carte d'adhérent

**Mon numéro d'adhérent est :**

### ÉTAPE #2 COMMANDER SES PRESTATIONS

#### FORMATION

Je participe à la formation de 3 jours et je choisis le tarif en fonction de ma situation

#### Tarifs de formation\*

Personnels des établissements sanitaires ou médico-sociaux	695 €
Autres publics	800 €
Personnels des établissements de santé DOM-COM	500 €

Total formation \*\* **1** €

#### REPAS

**Les déjeuners sont compris dans les frais de formation.**

Les dîners sont facultatifs, mais sont des moments forts d'échanges et de convivialité entre collègues. Pour y participer, les stagiaires doivent obligatoirement s'y inscrire dès maintenant.

L'adhésion à une association professionnelle hospitalière donne droit à une réduction sur les dîners.

Pour adhérer à H360, téléchargez les bulletins d'adhésion sur le site [www.h360.fr](http://www.h360.fr)

#### Je commande mes dîners pour les 2 soirées.

Indiquer le nombre de couverts

Dîners	mer 22	jeu 23	Tarifs*	Total
Adhérent	<input type="text"/>	+ <input type="text"/>	x 17,50 €	<input type="text"/> €
Non adhérent	<input type="text"/>	+ <input type="text"/>	x 35,00 €	<input type="text"/> €
<b>Total Dîners</b>				<b>2</b> €

\* Prix net

\*\* Le montant de la formation ne sera pas à joindre au bulletin d'inscription si vous êtes pris en charge par votre institution ou organisme collecteur, ANFH par exemple (voir étape #3).

**ÉTAPE #3**

ADRESSER SA CONVENTION  
À SON ORGANISME OU SON INSTITUTION

HOPITECH est un organisme de formation portant le N° d'agrément **11.75.44433.75**. A ce titre vous pouvez être pris en charge par votre institution ou votre organisme de formation.

Pour cela vous devez faire remplir la convention de prise en charge jointe au dossier d'inscription par votre institution ou un organisme collecteur (ANFH par exemple) qui l'adressera directement au trésorier d'HOPITECH. Le trésorier d'HOPITECH se chargera de l'envoi de la facture à votre institution ou à l'organisme qui procédera directement au règlement.

**ÉTAPE #4**

CHOISIR UN HÔTEL  
ET ORGANISER SON TRANSPORT

Renseignements sur le site [www.hopitech.org](http://www.hopitech.org) à la rubrique :  
Se former.

**ÉTAPE #5 RÉCAPITULER ET VALIDER SA COMMANDE**

**FORMATION** Je reporte ici le montant des frais de formation

Total Formation **1** €

**Je suis pris en charge par mon établissement  
ou un organisme de formation (ANFH).**

Je ne joins pas le chèque du montant des frais  
d'enseignement à mon bulletin d'inscription.

**Je ne suis pas pris en charge.**

Je joins le chèque du montant des  
frais de formation  
à mon bulletin d'inscription.

**REPAS** Je reporte ici le montant des diners commandés

Total Diners **2** €

Mon inscription doit être obligatoirement accompagnée d'un chèque  
du montant **TOTAL 2** et si nécessaire d'un autre chèque  
du montant **TOTAL 1**, libellé(s) à l'ordre de **H 360-HOPITECH**.

**ÉTAPE #6**

ADRESSER SON INSCRIPTION À HOPITECH

Ce bulletin d'inscription est à retourner  
par courrier avec votre règlement à :

**H360- HOPITECH / Yvan LEROY**  
**43 Bis Rue du Bois**  
**27830 NEAUFLES SAINT-MARTIN**

Dès réception de votre inscription, nous  
vous ferons parvenir votre confirmation  
de réservation. Les chèques seront  
encaissés après les journées.

Adressez vos demandes de  
renseignements complémentaires à :  
[stagiaires@hopitech.org](mailto:stagiaires@hopitech.org)

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales  
de vente de la formation dispensée par HOPITECH, figurant au  
dos de la convention de prise en charge.

Nom : .....

Prénom : .....

À ..... le / / 2023

Signature :