|  |  |
| --- | --- |
| Description : C:\Users\creche\Documents\Caroline\AssIPS\Logos\Sans titre-2.jpg | Association Internationalede Pédiatrie Sociale ***28, rue de Chanzy – 13300 – SALON DE PROVENCE***  ***Tél. 06 44 85 19 43 – E-mail : assipediatrie@gmail.com*** |

*Lieu des Conférences pour les deux journées :*

*.* **Le vendredi 3 Mai 2019, à 9 h 00 *et* Le samedi 4 Mai 2019, de 9 h à 11 h 30**

***Auditorium de l’Atrium***

***89, Boulevard Aristide Briand – 13300 SALON DE PROVENCE***

*BULLETIN D’INSCRIPTION à renvoyer avant le 28 AVRIL 2019*

***Nom…………………………………..Prénom…………………………………..***

***Profession………………………………………………………………................***

***Adresse (envoi courrier)……………………………………………………………………………***

***Code Postal…………..Ville……………………………… Pays………………………………***

***Votre téléphone ………………………………………….***

***Votre adresse courriel…………………………………………………………………………..***

***FRAIS D’INSCRIPTION POUR LA SESSION***

*. Membre de l’AssIPS :.............................................****80 € par personne,*** *soit : 80 € x……=………€*

*. Non membre de l’AssIPS : ………………………….****90 € par personne****, soit : 90 € x…...=………€*

*. Non salarié, étudiant ou en cours de formation :..****40 € par personne****, soit : 40 € x……=………€*

*.* ***Cotisations 2019 pour les membres de l’AssIPS : 80 € ………………………………=……...€***

***. Repas festif du vendredi 3 Mai, le soir………………..OUI NON (rayer la mention inutile)……***

***(****au restaurant, prévoir 30 € par personne)*

***Soit un total de ….…€ par personne x par ………nombre de personnes….=………€***

**Possibilité d’inscription sur le site de l’AssIPs : htpp://www.assips.org ou**

**htpp://assips.org**

**MODE DE REGLEMENT :**

* ***Par chèque joint,*** *libellé à l’ordre de l’****AssIPS :*** *n°…………………tiré sur nom de la banque…………………*
* ***Par espèces,*** *sur place*
* ***Par virement bancaire*** *sur le compte de la  Société Générale à SALON DE PROVENCE*

**DATE LIMITE D’INSCRIPTION : 28 Avril 2019**

***Banque : 30003 – Code guichet : 01750 – N° de compte : 00050100396 – clé RIB 07***

***Identification internationale : IBAN FR76 3000 3017 5000 0501 0039 607 –***

***BIC : SOGEFRPP***

***BULLETIN A RENVOYER AU secretariat de l’AssIPS : Intercamsp – 28, rue Chanzy – 13300 – SALON DE PROVENCE – adresse mail :*** [***assipediatrie@gmail.com***](mailto:assipediatrie@gmail.com)

**N° téléphone de la Présidente de l’AssIPS : 06.45.08.34.06 – du Secrétariat : 06.44.85.19.43**