

BULLETIN D'INSCRIPTION

Vous pouvez vous inscrire en ligne sur notre site
www.tppa.fr/inscription/

Le bulletin d'inscription doit être adressé à :

B4 EVENT - Les Cyprès - Parc d'Activités l'Orée des Mas - Avenue du Golf - 34670 Baillargues

Les bulletins incomplets ne seront pas validés

Pour nous contacter : parcours@b4event.fr

Coordonnées

Civilité : Madame Monsieur

Titre : Docteur Professeur

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Email (Email personnel recommandé) : _____

Email Professionnel : _____

Lieu d'exercice - Adresse de facturation

Établissement : _____

Adresse : _____

Suite Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Informations participant

N° RPPS : _____

Votre fonction (spécialité)

- Chargé(e) de mission Gériatre Médecin coordonnateur(trice) Chercheur(euse) Médecin généraliste
- Psychiatre Pneumologue Cardiologue Neurologue Rhumatologue Médecin physique et réadaptation
- Pharmacien(ne) Cadre de santé DES en cours Interne Chef(fe) de clinique IDE IPA IDEC
- Aide-soignant(e) Ergothérapeute Orthophoniste Psychologue Directeur(trice) d'établissement
- Psychomotricien(ne) Autre spécialité (précisez) : _____

Mode d'exercice

Salarié d'un établissement public Salarié d'un établissement privé Exercice libéral Exercice mixte

Autre mode d'exercice (précisez) : _____

Lieu d'exercice

CHU/CHR CH EHPAD Cabinet Clinique Autre lieu d'exercice (précisez) : _____

DROITS D'INSCRIPTION EN DIGITAL

Tarif SANS convention de formation

INSCRIPTION 2 JOURS

Inscription en DIGITAL – SANS convention de formation

99€ TTC

- > Full Virtual Congress
- > Accès aux sessions en live depuis votre ordinateur ou votre tablette
- > Accès à la vidéothèque après le congrès
- > Live chat en direct

Tarif AVEC convention de formation

INSCRIPTION 2 JOURS

Inscription en DIGITAL – AVEC convention de formation

165€ TTC

- > Full Virtual Congress
- > Accès aux sessions en live depuis votre ordinateur ou votre tablette
- > Accès à la vidéothèque après le congrès
- > Live chat en direct

Coordonnées du responsable de formation

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Mode de règlement

Convention de formation

Validation à réception de signature

Virement bancaire

Validation à réception

- > IBAN : FR76 1005 7192 4100 0203 0930 228
- Code BIC : CMCIFRPP

B4EVENT est reconnu organisme de formation et enregistré sous le numéro 76341415334. B4EVENT est certifié QUALIOPI N° 2025/114386.3.

Annulation : Seule une annulation signifiée par écrit (lettre ou fax) avant le 10/03/2026 entraînera le remboursement des sommes versées, déduction faite de 30 € pour frais de dossier. Après le 11/03/2026, aucun remboursement ne sera effectué.

Ce programme semble correspondre à mes attentes.*

*En cas de besoin spécifique, merci de bien vouloir nous prévenir à J-7 jours avant le début des journées afin de vous accueillir dans les meilleures conditions possibles

**J'ai lu en ligne, sur le site du congrès,
les conditions générales de vente et les accepte**

DATE ET SIGNATURE