

À RETOURNER par courrier ou par fax

Panacée Conseil & Formation Santé
168 bis-170 rue Raymond Losserand
75014 PARIS - Fax : 01 72 69 06 67

BULLETIN D'INSCRIPTION

SESSION(S) CHOISIE(S)	DATE	LIEU	FINANCEMENT CHOISI	RÉF.

Inscription individuelle (tous les champs sont obligatoires)

Coordonnées du bénéficiaire M^{me} M^{lle} M.

Nom : Prénom :
Nom de naissance : Date de naissance :
Fonction : N° RPPS ou N° ADELI :
Établissement et adresse :
Code postal : Ville :
Adresse personnelle :
Téléphone : Email :

Inscription convention de formation professionnelle (tous les champs sont obligatoires)

Nom de l'établissement :
Adresse :
Code postal : Ville :
Responsable de formation :
Téléphone : Email :

Coordonnées des participants

Nom et prénom : Nom de naissance :
Fonction : Date de naissance :
Email : N° RPPS ou N° ADELI :
Nom et prénom : Nom de naissance :
Fonction : Date de naissance :
Email : N° RPPS ou N° ADELI :

Fait le : à :

Signataire :

Signature et cachet de l'établissement

WEB 2020

Ce bulletin doit être daté, signé et accompagné, si l'inscription se fait à titre individuel, du règlement des frais de formation. Le montant total s'entend TTC (inclure le taux de TVA à 20 %). Une facture acquittée tenant lieu de convention vous sera adressée dès réception. Chèque à l'ordre de Panacée Conseil.

La signature de ce bulletin vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente consultables sur notre site www.panacea-conseil.com.

Consultez l'agenda de nos formations sur notre site www.panacea-conseil.com

VALIDEZ VOTRE DPC

Consultez nos programmes de DPC dans notre catalogue. Retrouvez la liste de nos programmes de DPC sur www.mondpc.fr

Vous êtes salarié

Inscrivez-vous au programme de DPC choisi en accord avec votre employeur qui prendra en charge votre formation.

Vous êtes libéral

Connectez-vous sur www.mondpc.fr pour :

- Créer votre compte personnel
- Vous inscrire au programme de DPC choisi
- Faire votre demande d'indemnisation