Accompagnement médico-social pour les enfants en situation de handicap rare

INSCRIPTION *Au plus tard le 3 avril 2014*

Nº d'inscription : (cadre réservé à PRIOR)

| NOM, Prénom : |
|---|
| Fonction : |
| Adresse de l'employeur : |
| ~ : |
| Mail : |
| Paiement : |
| □ Chèque à l'ordre du "Trésor Public" |
| □ Espèces |
| □ Par virement bancaire Libellé au nom de |
| "Colloque PRIOR" Rib au dos |
| Nombre de personne(s) x 75€ = |
| (Gratuit pour les internes, mais inscription obligatoire) |
| PRIOR Maladies Rares Pays de Loire CHU Nantes HOTEL DIEU - 3 ^{ème} étage aile Ouest 1, PLACE A.RICORDEAU - 44093 NANTES CX 01 2 02.53.48.21.29 PRIOR@chu-nantes.fr |
| L'inscription no sora enregistrée qu'à réception |

L'inscription ne sera enregistrée qu'à réception du coupon réponse assorti du règlement

En vue de faciliter votre accueil merci de cocher si nécessaire la case correspondant :

☐ Je suis en fauteuil roulant

☐ J'ai des difficultés à marcher

Accompagnement médico-social pour les enfants en situation de handicap rare

INSCRIPTIONAu plus tard le 3 avril 2014

| N° d'inscription : (cadre réservé à PRIOR) |
|---|
| NOM, Prénom : |
| Fonction: |
| Adresse de l'employeur : |
| 2 : |
| Mail: |
| Paiement : |
| ☐ Chèque à l'ordre du "Trésor Public" |
| ☐ Espèces |
| ☐ Par virement bancaire Libellé au nom de |
| "Colloque PRIOR" Rib au dos |
| Nombre de personne(s) x 75€ = |
| (Gratuit pour les internes, mais inscription obligatoire) |
| PRIOR Maladies Rares Pays de Loire CHU Nantes HOTEL DIEU - 3 ^{ème} étage aile Ouest 1, PLACE A.RICORDEAU - 44093 NANTES CX 01 2 02.53.48.21.29 2 PRIOR@chu-nantes.fr |
| L'inscription no sora enrogistrée qu'à réception |

L'inscription ne sera enregistrée qu'à réception du coupon réponse assorti du règlement

En vue de faciliter votre accueil merci de cocher si nécessaire la case correspondant :

- ☐ Je suis en fauteuil roulant
- ☐ J'ai des difficultés à marcher

Accompagnement médico-social pour les enfants en situation de handicap rare

INSCRIPTION *Au plus tard le 3 avril 2014*

Nº d'inscription : (cadre réservé à PRIOR)

| a moonphore (oddie reserve a riviery) |
|---|
| NOM, Prénom : |
| Fonction : |
| Adresse de l'employeur : |
| |
| ~ : |
| Mail: |
| Paiement : |
| □ Chèque à l'ordre du "Trésor Public" |
| □ Espèces |
| ☐ Par virement bancaire Libellé au nom de |
| "Colloque PRIOR" Rib au dos |
| Nombre de personne(s) x 75€ = |
| (Gratuit pour les internes, mais inscription obligatoire) |
| PRIOR Maladies Rares Pays de Loire CHU Nantes HOTEL DIEU - 3 ^{ème} étage aile Ouest 1, PLACE A.RICORDEAU - 44093 NANTES CX 01 2 02.53.48.21.29 2 PRIOR@chu-nantes.fr |
| I MONOGINA HAMOO.II |

L'inscription ne sera enregistrée qu'à réception du coupon réponse assorti du règlement

En vue de faciliter votre accueil merci de cocher si nécessaire la case correspondant :

- ☐ Je suis en fauteuil roulant
- ☐ J'ai des difficultés à marcher

RIB

BANQUE DE France

RC PARIS B 572104891

Relevé d'identité Bancaire

Titulaire: 044020 TRESORERIE NANTES CHU

DOMICILIATION: BDF NANTES

Identification nationale

CODE BANQUE CODE GUICHET

30001 00589

N° COMPTE CLE RIB

D449000000 76

RIB

BANQUE DE France

RC PARIS B 572104891

Relevé d'identité Bancaire

Titulaire: 044020 TRESORERIE NANTES CHU

DOMICILIATION: BDF NANTES

Identification nationale

CODE BANQUE CODE GUICHET

30001 00589

N° COMPTE CLE RIB

D449000000 76

RIB

BANQUE DE France

RC PARIS B 572104891

Relevé d'identité Bancaire

Titulaire: 044020 TRESORERIE NANTES CHU

DOMICILIATION: BDF NANTES

Identification nationale

CODE BANQUE CODE GUICHET

30001 00589

N° COMPTE CLE RIB

D449000000 76