

# BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner avant le 13/09/10 à :

**CNFPT - ENACT de Nancy**  
1, bd d'Austrasie, BP 20442 - 54001 NANCY CEDEX  
FAX : (33) 03 83 19 22 19  
Courriel : alexandre.laversin@cnfpt.fr



**NOM usuel** (lettres capitales) ..... **PRÉNOM** .....

NOM de naissance ..... Date de naissance .....

Adresse personnelle .....

Code postal ..... Ville .....

Courriel .....

Téléphone ..... Télécopie .....

Grade ..... Fonction / métier .....

Nom de la structure (en toutes lettres) .....

Adresse professionnelle .....

Adresse de facturation .....

J'ACCEPTÉ QUE MES COORDONNÉES SOIENT TRANSMISES PAR LE CNFPT AUX PARTENAIRES DU COLLOQUE

## PARTICIPATION / TARIF UNIQUE

**100,00 € \***

LES DROITS D'INSCRIPTION COMPRENNENT : L'ACCÈS AUX CONFÉRENCES,  
LES DÉJEUNERS, LES ATELIERS, AINSI QUE LA SOIRÉE DE GALA (VEUILLEZ CONFIRMER VOTRE PRÉSENCE)

\* le CNFPT n'est pas assujéti à la TVA

## JE PARTICIPERAI :

- Déjeuner du mercredi 29 septembre  Oui  Non
- Soirée de gala du mercredi 29 septembre  Oui  Non
- Déjeuner du jeudi 30 septembre  Oui  Non

## INSCRIPTION AUX ATELIERS (veuillez numéroter vos choix par ordre de préférence de 1 à 4 pour chaque session)

### MERCREDI 29 SEPTEMBRE / 14H00-16H00

#### La santé, des territoires, des aménagements

- 1 / Organisation régionale de l'offre de soins
- 2 / Organisation locale de l'offre de soins
- 3 / Des outils au service de l'aménagement santé du territoire
- 4 / Des dynamiques collectives pour un aménagement santé du territoire

### MERCREDI 29 SEPTEMBRE / 16H30-18H30

#### Professionnels et services de santé

- 5 / Périnatalité – Santé de l'enfant et de la famille
- 6 / Santé scolaire
- 7 / Santé mentale, souffrance psychique
- 8 / Santé environnementale

### JEUDI 30 SEPTEMBRE / 09H00-11H00

#### Organisation de projets territoriaux de santé

- 9 / Élaboration d'une politique territoriale de santé
- 10 / Des actions sur les déterminants
- 11 / La formation au service des politiques territoriales de santé
- 12 / L'observation et les diagnostics au service des politiques territoriales de santé

### JEUDI 30 SEPTEMBRE / 14H00-16H00

#### Des projets territoriaux en prise directe sur les déterminants de santé

- 13 / Élaboration d'une politique territoriale de santé
- 14 / Des actions sur les déterminants de santé
- 15 / Des stratégies pour une réduction des inégalités sociales de santé
- 16 / Santé, social et territoire

Le Maire, le Président ou l'autorité décisionnaire, après avoir pris connaissance des conditions d'inscription (au verso), s'engage à verser la somme forfaitaire de 100,00 euros.

## LE PRÉSENT DOCUMENT VAUT BON DE COMMANDE

Cachet de l'organisme obligatoire

N° de bon de commande (obligatoire)

Date et signature pour accord

**NOM usuel** (lettres capitales) ..... **PRÉNOM** .....  
NOM de l'organisme (en toutes lettres) .....

## POUR L'ANALYSE STATISTIQUE DES CONGRESSISTES (cocher les mentions / plusieurs possibles)

### VOTRE STRUCTURE

#### Collectivités territoriales

- Commune  Communauté de communes  Communauté d'agglomérations  Communauté urbaine  
 Département  Région  Établissement public

#### État / Hospitalière

- Administration de l'État  Établissement public hospitalier  
 École nationale de service public  Établissement public autre  Université

#### Privé / associatif

- Entreprise privée  Association  Presse  Autre (précisez) .....

### VOTRE MÉTIER DANS LE SECTEUR DE LA SANTÉ .....

### VOTRE STATUT

- Fonction publique :  Territoriale  État  Hospitalière  
 Titulaire  Stagiaire  Contractuel  Vacataire  Autre (précisez) .....  
 Activité libérale  Secteur associatif ou privé  Étudiant  Autre (précisez) .....

### VOTRE SECTEUR D'ACTIVITÉ

- Santé  Social  Formation  Insertion-emploi  Politique de la ville  Administration générale  Communication  
 Autre (précisez) .....

## MODALITÉS DE PAIEMENT

Ce bulletin d'inscription vaut bon de commande à condition que le numéro de celui-ci soit bien renseigné au recto.

> Par mandat administratif - un mémoire et un titre de recette seront établis par l'ENACT – (joindre obligatoirement RIB et n° SIRET).

> Par chèque bancaire ou CCP à l'ordre de « Monsieur l'agent comptable du CNFPT » à l'inscription.

## CONFIRMATION D'INSCRIPTION

À réception de ce bulletin dûment rempli, un mail de confirmation vous sera adressé, suivi d'un courrier auquel seront jointes quelques informations d'ordre logistique (plan, listes d'hôtels, etc.) ainsi que le rappel des ateliers auxquels vous vous serez inscrit.

## ANNULATION OU MODIFICATION

Toute annulation ou modification d'inscription doit impérativement être notifiée par écrit auprès de l'ENACT de Nancy avant le 20 septembre 2010.

Tout désistement au-delà de cette date entraîne le paiement intégral du droit d'inscription.

## DATE LIMITE D'INSCRIPTION

13 septembre 2010, au-delà de cette date, les inscriptions seront à effectuer sur place ainsi que le règlement.

## ATTESTATION DE PRÉSENCE

Chaque participant recevra une attestation de présence à son domicile.