LES RENCONTRES TERRITORIALES DE LA SANTÉ
ENVIRONNEMENTS DE VIE ET SANTÉ : QUELLES STRATÉGIES TERRITORIALES ?
18 et 19 septembre 2018, Nancy

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 10 SEPTEMBRE 2018

à renvoyer à **rt.sante@cnfpt.fr**
ou
à l'attention de Marion CHEVALIER
Institut national spécialisé d'études territoriales - 1, boulevard d'Austrasie, 54000 Nancy
tél : 03 83 19 22 08

BULLETIN D'INSCRIPTION

RÉSERVÉ AUX PARTICIPANTS HORS FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

REMARQUE : Si vous êtes agent territorial, votre collectivité doit utiliser le service d'inscription en ligne du CNFPT (IEL) et renseigner le code **Z 1804 001**. Pour y accéder, cliquez ici (inscription gratuite)

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom :
En lettres capitales

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Courriel :

Téléphone :

VOTRE STRUCTURE

Nom de la structure :
En toutes lettres

Adresse structure :

Adresse de facturation :

N° SIRET :

réalisation : service communication et ressources formatives - INSET Nancy - juin 2018

PARTICIPATION / TARIF UNIQUE : 150€

Les droits d'inscription comprennent : l'accès aux conférences, les déjeuners et les ateliers, pour une ou deux journées.
Le CNFPT n'est pas assujetti à la TVA.

MODALITÉS DE PAIEMENT

- Par **mandat administratif** à réception du titre de recette. Un mémoire sera établi par l'INSET.
- Par **chèque bancaire** à l'ordre de « Régie de recettes INSET de Nancy » à l'inscription.

L'autorité décisionnaire, après avoir pris connaissance des conditions d'inscription ci-dessus, s'engagne à verser la somme forfaitaire de 150,00€, **le présent document valant bon de commande**.

ATTENTION : TOUTES CES INFORMATIONS ET SIGNATURES SONT OBLIGATOIRES SOUS PEINE DE NON PRISE EN COMPTE DE L'INSCRIPTION.

CONFIRMATION D'INSCRIPTION

À la réception de ce bulletin dûment rempli un mail vous sera adressé pour vous inscrire aux ateliers et déjeuners. Vous recevrez également des informations d'ordre logistique afin de préparer au mieux votre séjour (plan de Nancy, liste d'hôtels, etc.)

ATTESTATION DE PRÉSENCE

Chaque participant recevra une attestation de présence.

Signature de l'agent	*Cachet de l'organisme*	*Date et signature de l'autorité pour accord*