

# BULLETIN D'INSCRIPTION



Nom et adresse de l'établissement :

.....  
.....  
.....

Email : .....

Participants :

Nom	Prénom	Fonction	Adresse mail

Frais d'inscription :

Tarif adhérent :	
1ère personne inscrite ( <i>repas non compris</i> ) : 40€	
À partir du second inscrit ( <i>repas non compris</i> ) : 30€ x .....	
Repas sur place : 35€ x .....	
Tarif non-adhérent :	
Inscription ( <i>repas non compris</i> ) : 70€ x .....	
Repas sur place : 35€ x .....	
Document conjoncturel de rentrée sociale :	
Tarif adhérent : 43€ x .....	
Tarif non-adhérent : 48€ x .....	
En cas d'envoi : 8 €	
Total :	

Retournez ce bulletin d'inscription complété, accompagné du règlement avant le **27 septembre 2024** à :

URIOPSS Hauts-de-France  
JRS 2024  
199/201 rue Colbert  
59000 LILLE

Contact : 03 20 12 83 68 - o.leclercq@uriopss-hdf.fr