



ASSOCIATION FRANCAISE D'ENTEROSTOMA-THERAPEUTES
Adresse postale : Chez Danièle CHAUMIER – 33, rue Kléber – 93100 MONTREUIL
Siège Social : CS 10306 – 33 quai Arloing – 69009 LYON
Téléphone : 06 29 41 67 17
E-mail : afet@af-et.fr - Internet : www.afet.asso.fr
Association Loi 1901

**FICHE D'INSCRIPTION à AFET pour les
XXXVII èmes JOURNEES DE FORMATION DES ENTEROSTOMA-THERAPEUTES**

Du 3 au 6 octobre 2017

Fiche à remplir par le stomathérapeute **obligatoirement**

Vérifier si vous êtes à jour des cotisations à AFET (Année 2016 et 2017) Sinon les régler avant les journées

Merci de remplir toutes les rubriques avant d'envoyer votre fiche à Danièle Chaumier, 33 rue Kléber – 93100 Montreuil

NOM Prénom :

Adresse personnelle :

Tél :

Mail personnel :

Adresse professionnelle (Préciser si hôpital, clinique ou autre) :

Serez-vous pris en charge : Oui Non*

par la Formation continue

Autre (Préciser.....)

Le bulletin d'inscription a-t-il été remis à votre bureau de formation continue Oui Non*

Date et heure d'arrivée : Lundi 2 octobre 2017

Horaire :

Mardi 3 octobre 2017

Mercredi 4 octobre 2017

Jeudi 5 octobre 2017

Inscription pour la totalité des journées du 3 au 6 octobre 2016 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*	Hébergement au Centre culturel St Thomas <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Si oui Chambre seule <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Chambre double <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Avec qui ? Nom et Prénom
Inscription à la journée Mardi 3 octobre 2017 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Mercredi 4 octobre 2017 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Jeudi 5 octobre 2017 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Vendredi 6 octobre 2017 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non *	
Inscription aux déjeuners Déjeuners (à régler le 1^{er} jour des journées) Mardi 3 octobre <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Mercredi 4 octobre <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Jeudi 5 octobre <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Vendredi 6 octobre <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non *	Inscription aux dîners et soirées Dîner (à régler le 1^{er} jour des journées) Dîner du Lundi 2 octobre <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Participation aux soirées sponsorisées : Mardi 3 octobre <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Mercredi 4 octobre <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * Jeudi 5 octobre <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non *

(*) Cocher les cases correspondant à votre choix. Tout critère non renseigné ne sera pas pris en compte