



## BULLETIN D'INSCRIPTION

N° organisme formateur CDI : 11 75 245 24 75 - Association loi 1901  
Siret n° 31187742700022 - Code APE n° 7710  
[www.cdi-infirmitemotricitecerebrale.org](http://www.cdi-infirmitemotricitecerebrale.org)

**Journées d'étude annuelles du CDI**  
Les 11 et 12 décembre 2017  
Espace Ouest Lyonnais - 6 rue Nicolas Sicard - Lyon 5

Contact inscriptions **Espace Événementiel**  
E-mail : [partenaires@espace-evenementiel.com](mailto:partenaires@espace-evenementiel.com)  
7/9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris  
Tél. : 01 42 71 34 02 - Fax : 01 42 71 34 83  
[www.espace-evenementiel.com](http://www.espace-evenementiel.com)

Les deux déjeuners sont pris en charge par le CDI

Avant le 1<sup>er</sup> octobre : 340 €\*     Après le 1<sup>er</sup> octobre : 370 €\*   

Formateur Institut Motricité Cérébrale : 200 €\*   

Parents : nous consulter - Les membres du CDI à jour de leur cotisation 2017 soustrairont 30 € des frais d'inscription.

\* Règlement • par chèque libellé à l'ordre du CDI

• par virement : **IBAN FR2420041000010387942G02072 - BIC PSSTFRPPAR**

Pr

Dr

Mme

M.

NOM

Prénom

Fonction

Service

Etablissement

Adresse  
**professionnelle**  
complète

Code postal

Ville

TÉL.

Mobile

Fax

E-mail  
Indispensable

Adresse  
**facturation**  
si différente

Cette pré-inscription s'entend dans la limite des places disponibles, et est validée par la réception d'un courrier de confirmation.

Espace Événementiel se réserve le droit de reporter l'événement en cas de force majeure. Toute annulation après le 4 décembre 2017 entraînerait le paiement intégral de la participation et ne saurait donner lieu à un remboursement total ou partiel.

Les informations nominatives recueillies sur ce document font l'objet d'un traitement informatisé par et pour les besoins de la SARL Espace Événementiel. Conformément aux dispositions de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de radiation des informations vous concernant par fax au 01 42 71 34 83, par courriel à [partenaires@espace-evenementiel.com](mailto:partenaires@espace-evenementiel.com), par courrier à Espace Événementiel 7-9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris.

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE :  
Cachet, date et signature du responsable

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE :  
Signature du participant