6e rencontre obstétrico-pédiatrique de l'EVDG

URGENCES PRE-HOSPITALIERES OBSTETRICO-PEDIATRIQUES

Ecole du VAL DE GRACE - 1 place Alphonse Laveran 75230 Paris cedex 05

Mardi 25 Septembre 2018

BULLETIN D'INSCRIPTION

Médecins et Infirmiers

GESTION DES INSCRIPTIONS : PERF SANTÉ – 109 Boulevard de l'Europe – 69310 PIERRE BÉNITE - Tél : 04 37 49 18 09
Email : n.murcia@perfsante.com

NOM : ……Prénom : ……
Adresse (de facturation) : ……
……
Code Postal : ……VILLE : ……Pays :……
Tél : ……Fonction : ……
E-mail : ……SDIS/SAMU/Autres : ……
□ *cocher cette case si vous n'êtes pas d'accord pour être contacté par nos partenaires*

DROITS D'INSCRIPTION *(Clôture des inscriptions le 14 septembre 2018) – Vos inscriptions seront validées par un email de confirmation*

Droits d'inscription (ce tarif comprend les pauses, le déjeuner et l'inscription aux ateliers) :
Tarif : 35 euros * Tarif groupe : 32 euros* *(à partir de 3 personnes)*

Montant total : ……Euros *Tarif net non soumis à la TVA

50% des bénéfices de cette journée seront reversés à l'Association Petits Princes qui réalise les rêves des enfants gravement malades. Chaque jour, un rêve d'enfant est réalisé.

Condition d'annulation : Avant le 14 septembre, toute annulation devra se faire par écrit ; après cette date aucun remboursement ne sera accordé. Les modifications seront prises en compte à partir d'un e-mail ou courrier.

INSCRIPTION ATELIERS *Places limitées : 2 ateliers au choix, dont 1 atelier de simulation (dans la limite des places disponibles)*

Atelier 1 : Simulation sur mannequin SimBaby™	□ **14h00/16h00**	□ **16h30/18h30**
Atelier 2 : Simulation sur mannequin SimJuniorB™	□ **14h00/16h00**	□ **16h30/18h30**
Atelier 3 : Simulation sur mannequin d'obstétrique Victoria™	□ **14h00/16h00**	□ **16h30/18h30**
Atelier 4 : Gestion des voies aériennes chez le nourrisson/enfant	□ **14h00/16h00**	□ **16h30/18h30**
Atelier 5 : Prise en charge d'un nouveau-né à la naissance avec un défaut d'adaptation à la vie extra-utérine	□ **14h00/16h00**	□ **16h30/18h30**
Atelier 6 : Abords vasculaires chez le nourrisson/enfant	□ **14h00/16h00**	□ **16h30/18h30**
Atelier 7 : Intubation pédiatrique difficile en pré-hospitalier	□ **14h00/16h00**	□ **16h30/18h30**
Atelier 8 : Damage control chez l'enfant	□ **14h00/16h00**	□ **16h30/18h30**

PAIEMENT *Merci de nous retourner ce bulletin d'inscription accompagné de votre versement*

MONTANT : ……€
□ **Chèque** (à l'ordre de PERF SANTÉ)
□ **Virement**
Domiciliation : LCL - ST GENIS LAVAL - Code guichet : 01073 – N° de compte : 0000099203S – Clé RIB : 06
IBAN : FR13 3000 2010 7300 0009 9203 S06 – BIC : CRLYFRPP

SIGNATURE