

FICHE D'INSCRIPTION 2^e Convention ABRIPARGNE

« L'inter professionnalité au service du MJPM »

Nom et Prénom :

Fonction :

Adresse :

Téléphone : Télécopie :

Adresse électronique (email) :

Participant : M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

Fonction ou qualité :

Participant : M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

Fonction ou qualité :

Participant : M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

Fonction ou qualité :

Qualité : Association de Tutelle Centre Hospitalier MJPM Privé Tuteur Familial

Coût pour les 2 jours, déjeunes compris :

Tuteur Familial : 140 €

MJPM Privé : 240 €

Association / CH : 440 € (Réduction de 30% à compter de 3 inscriptions ou plus)

Dîner et soirée de gala (offert pour les 200 premiers inscrits) : Oui Non

Cette fiche d'inscription est à nous retourner soit par :

Mail : infos@jd-consultant.com / Fax : 04.93.45.21.25

Courrier à l'adresse : JD Consultant
Villa Les Colibris
3 rue de Jonquières
06110 Le Cannet
T. 04.93.46.70.46



JD CONSULTANT

Département Personnes Vulnérables
Olifan Group