



## BULLETIN D'INSCRIPTION

20<sup>ème</sup> colloque ACFOS

19 et 20 novembre 2024 (2 j - 13h)

### **10 ans de dépistage auditif et de prise en soins précoce de l'enfant sourd. Quel bilan ? Quelles évolutions ?**

*Madame, Monsieur,*

*Nous vous remercions très vivement de l'intérêt que vous portez à nos activités. Avant de choisir le tarif de votre inscription, je vous remercie **de vérifier autant que possible** en amont que celui-ci vous correspond bien.*

*Si vous n'êtes pas adhérent mais que vous souhaitez adhérer, vous pouvez le faire ici : <https://www.acfos.org/lassociation/adherer>*

*Si votre établissement/structure/employeur est déjà adhérent, ou que vous souhaitez savoir s'il l'est, merci de nous contacter à [inscriptions@acfos.org](mailto:inscriptions@acfos.org)*

*Le tarif « inscription individuelle » est hors convention de formation, c'est un tarif réduit pour les personnes n'ayant pas de financements professionnels et n'étant pas non plus éligibles au tarif réduit. Nous essayons de faciliter au maximum la diversité des personnes ayant accès au congrès.*

*Compte-tenu de l'augmentation ces dernières années des demandes d'inscription/modification de tarifs/annulation et de l'inflation de la réglementation, nous pourrions être contraints d'appliquer des frais de dossier si nous avons de trop nombreuses demandes de changements de tarifs et d'annulations de facture. Nous mettrons donc tout en œuvre pour vous conseiller en amont afin d'éviter des pertes de temps inutiles. Il est bien sûr toujours possible de rajouter des inscriptions au fur et à mesure des demandes.*

*Je vous remercie par avance pour votre aide et je reste à votre disposition pour toute question.*

*Bien cordialement*

*Coraline Coppin, Coordinatrice*





Si oui : nous contacter et voir annexe accessibilité ACFOS : <https://www.acfos.org/wp-content/uploads/FP-ACFOS-Annexe-accessibilité-2023.pdf>

**FRAIS D'INSCRIPTION** : Je verse la totalité des frais d'inscription par :

Chèque       Virement

**RIB ACFOS**

Domiciliation : Société Générale Paris Trinité

Identification Internationale (IBAN) : IBAN FR76 3000 3030 8000 0372 6504 405

Identification internationale de la Banque (BIC) : SOCIETE GENERALE : SOGEFRPP

**FINANCEMENT :**

OUI       NON       Ne sait pas

Si oui : **Financier** (nom de la structure, établissement, Opco...) :

Je souhaite recevoir :  Une facture acquittée       Une convention de formation continue

**INFORMATIONS ANNEXES :**

- ✓ Numéro d'agrément d'organisme de formation à la DRIEETS: 117525392 75
- ✓ N° de SIRET : 403 452 014 00042 - Code APE : 8899B
- ✓ Règlement intérieur stagiaires ACFOS : <https://www.acfos.org/wp-content/uploads/Modèle-Règlement-intérieur-applicable-stagiaire-Acfos-2023.pdf>

**A renvoyer de préférence par mail à :**

[inscriptions@acfos.org](mailto:inscriptions@acfos.org)

ou via le formulaire :

<https://www.acfos.org/event/colloque-acfos-2024-10-ans-de-depistage-auditif-et-de-prise-en-charge-precoce-de-lenfant-sourd-quel-bilan-queelles-evolutions>

ou par courrier à :

**ACFOS**

**49 Bd Pasteur 75015 PARIS**

**T. 06 20 78 10 96 – [contact@acfos.org](mailto:contact@acfos.org) – [www.acfos.org](http://www.acfos.org)**