**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**Jeudi 18 juin 2020 : Commissions**

**Vendredi 19 juin 2020 : Journée Nationale**

**INFORMATIONS SUR LE(A) PARTICIPANT(E)**

**NOM : PRENOM :**

**Fonction :**

**Nom du Service de Santé au travail/Entreprise :**

**Adresse :**

**Téléphone : Email :**

**Participera à la Journée Nationale (19 juin 2020) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avant le 15/05/20** | **A partir du 15/05/20** |  |
| ❒ 90 € | ❒ 110 € | Adhérent de l'AFISST \* |
| ❒ 150 € | ❒ 180 € | Non adhérent |
| ❒ 40 € | ❒ 60 € | Etudiant ou demandeur d’emploi *(joindre un justificatif)* |
| ❒ 40 € | Communicant (limité à 2 inscriptions par intervention) |
| Déjeunera sur place ?(inclus dans l’inscription) | ❒ OUI ❒ NON |

**S’inscrit à la commission (18 juin 2020) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adhérent AFISST** \* | **Non adhérent AFISST** |  |
| ❒ 0 € | ❒ 15 € | ERGONOME |
| ❒ 0 € |  ❒ 15€ | RESPONSABLE DE POLE PREVENTION |
| ❒ 0 € | ❒ 15 € | PREVENTEUR |
| *Attention : Repas possible au FIAP ou à prévoir en extérieur (non inclus dans l’inscription)* |

**Merci d’effectuer votre règlement par virement AVANT LE 12 JUIN :**

**IBAN : FR76 3000 3012 2000 0372 6934 370 BIC : SOGEFRPP (Société Générale)**

**et de nous envoyer le bulletin d’inscription par mail à : contact@afisst.fr**

*Pour un règlement par chèque, merci d’envoyer ce bulletin et le chèque à l’adresse suivante :*

*Monsieur Serge MESONIER 2, rue du Capitaine NEMO 95800 COURDIMANCHE*

**Disposition COVID19 : En cas d’annulation de la JN et des commissions, vous pourrez bénéficier d’un remboursement de vos frais d’inscriptions.**