

Mme, M. :	.....				
Prénom :	.....	Date de naissance :	.....		
Nom et adresse complète de l'établissement : .....					
.....					
Fonction actuelle dans l'établissement : .....					
Téléphone professionnel : .....					
Courriel : .....				Fax :	.....

## Catégorie socio-professionnelle :

- Administrateur
- Direction ou Direction adjointe Cadre
- Chef de service
- Profession médicale ou paramédicale
- Profession éducative ou sociale
- Service administratif ou technique Enseignement/Formation

Merci de cocher la  
case correspondant  
à votre situation

## Frais de participation

Non adhérent 390 €

Adhérent à l'association ANMECS 320 €

**Collège** Association  Établissement  Individuel

N° d'adhérent à l'ANMECS .....

Aucune inscription ne sera prise en charge sans le numéro d'adhérent

Participera au forum : 1  2  3  4  5  6  (Un choix obligatoire)

**Numéro de référencement UNIFAF-DATADOCK :** 3041810

**Numéro de déclaration :** 11940276794

*Un bulletin par inscription et un chèque libellé à l'ordre de l'Andesi SVP*

**Bulletin à retourner à Andesi accompagné du règlement  
6, rue de l'Asile Popincourt, 75011 Paris**