

# BULLETIN D'INSCRIPTION

CONTACT INSCRIPTIONS :

## ESPACE ÉVÉNEMENTIEL

7/9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris

www.espace-evenementiel.com

Tél. : 01.42.71.34.02 - Fax : 01.42.71.34.83

partenaires@espace-evenementiel.com

ORGANISME FORMATEUR :

## LA FONDATION MOTRICE

N° agrément : 11 75 43397 75



# LA PARALYSIE CÉRÉBRALE CEREBRAL PALSY

**Mardi 17 mars 2009**

**Institut Pasteur  
28 rue du Dr Roux  
75015 Paris**

Préinscription professionnelle : 130 euros par participant\* (du 10 décembre 2008 au 31 janvier 2009)

Plein tarif : 160 euros par participant\* (du 1<sup>er</sup> février au 17 mars 2009)

Particuliers (personnes handicapées, familles, étudiants) : 30 euros par participant\*

\* Règlement par chèque libellé à l'ordre de **LA FONDATION MOTRICE** et adressé à **Espace Événementiel**.

Pr                       Dr                       Mme                       Melle                       M.

NOM ..... Prénom .....

Fonction .....

Service ..... Etablissement .....

Adresse complète .....

Code postal     Ville .....

Tél. .... E-mail .....

Fax ..... Mobile .....

**En vue de faciliter votre accueil, nous vous remercions de cocher si nécessaire les champs suivants :**

Je suis en fauteuil roulant                       J'ai des difficultés à marcher

Cette inscription s'entend dans la limite des places disponibles, et est validée par la réception d'un courrier de confirmation.

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE :  
Cachet, date et signature du responsable

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE :  
Signature du participant