



Association Nationale des Equipes  
Contribuant à  
l'Action Médico Sociale Précoce

## Pour vous inscrire

### 30<sup>èmes</sup> Journées Nationales

Organisées par les Régions Basse et Haute Normandie

## « Naître et grandir comme les autres »

Centre International de Deauville  
Jeudi 28 et Vendredi 29 Mars 2013

NOM .....

Prénom .....

Profession .....

Etablissement .....

Adresse .....

Tél..... Fax .....

E-Mail.....

Bulletin d'inscription à remplir et retourner à :  
ANECAMSP – 10 rue Erard – Esc. 5 - 75012 PARIS  
Tél : 01 43 42 09 10 – Fax : 01 43 44 73 11  
[contact@anecamsp.org](mailto:contact@anecamsp.org)

**ATTENTION DATE LIMITE POUR LES INSCRIPTIONS : 25 MARS 2013**

Conditions d'annulation :

Toute demande d'annulation doit être faite par écrit au moins 15 jours avant la manifestation auprès de l'ANECAMSP, 10 rue Erard 75012 PARIS. L'inscription ne sera remboursée qu'après la manifestation.

### Droits d'inscription sans les repas

- 180 € pour les adhérents N° d'adhérent : .....
- 220 € pour les non adhérents
- 120 € à partir de la 3<sup>è</sup> inscription du même établissement
- 35 € pour les parents d'enfant handicapé et pour les étudiants (pièce justificative)

### Droits d'inscription avec les 2 repas (sandwich/eau/fruit) sur place (9€/repas)

*Aucune inscription au repas ne sera possible sur place*

- 198€ pour les adhérents N° d'adhérent : .....
- 228 € pour les non adhérents
- 138 € à partir de la 3<sup>è</sup> inscription du même établissement
- 53 € pour les parents d'enfant handicapé et pour les étudiants (pièce justificative)

**Vous avez également la possibilité de déjeuner à l'extérieur.**  
Plan de la ville, liste des restaurants et des hôtels à télécharger sur le site de l'ANECAMSP [www.anecamsp.org](http://www.anecamsp.org) ou sur demande à [anecamsp@gmail.com](mailto:anecamsp@gmail.com)

**Ne tardez pas à réserver votre chambre d'hôtel !**

**N° de Formation : 11 75 170 51 75**

Vous souhaitez :

Une convention de formation                      oui                       non

Un fichet congrès SNCF (réduction 20%)                      oui                       non

### Inscription payée par :

NOM / ETABLISSEMENT.....

Adresse .....

Tél..... Fax .....

E-Mail.....

Total à payer : .....  par chèque     par virement\*     sur facture  
 Règlement après service fait     facture acquittée

\*Préciser N° de facture ou nom de l'inscrit

A ....., le .././....    Signature