

64^{ème}

CONGRÈS NATIONAL
DES CENTRES DE SANTÉ

PLURIPROFESSIONNALITÉ FAIRE ÉQUIPE !

09 & 10
OCTOBRE
2025

NOM : PRENOM :

TÉL PERSONNEL : E-MAIL :

TÉL PROFESSIONNEL : TÉLÉCOPIE :

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

.....

Déclare m'inscrire comme membre congressiste au 64e Congrès National des Centres de Santé

Tarif plein *

- 2 jours : 200 €
- 1 jour : 120 € : 09/10/25
- 1 jour : 120 € : 10/10/25

Tarif réduit **

- 2 jours : 60 €
- 1 jour : 40 € : 09/10/25
- 1 jour : 40 € : 10/10/25

Pour vous inscrire en ligne via notre site internet,
scanner le code suivant :



* Inscription professionnelle : règlement à réception de facture

** Tarif réservé aux étudiants, aux chômeurs et aux retraités

ADRESSE DE FACTURATION :

.....

ANNULATION : pour des raisons d'organisation aucune annulation ne sera acceptée après le **30 septembre 2025**

Fait à : le :

Signature :



Les règlements sont à établir à l'ordre de « Congrès National des Centres de Santé »
Bulletin à retourner à :

CONGRÈS NATIONAL DES CENTRES DE SANTÉ
Maison Syndicale - Centre Richerand
4 avenue Richerand, 75010 Paris
ou à congres@lescentresdesante.com
avant le 1er octobre 2025