

# CONFERENCE "LA VALIDATION® "

ESPACE DE L'OUEST LYONNAIS - 5, rue Nicolas Sicard - LYON – 69005

**Mardi 8 octobre 2024**

## BULLETIN D'INSCRIPTION

FRAIS D'INSCRIPTION : (sans repas)

Individuel : 60 €      Professionnel : 120 €      Aidant familial : 30 €

Etudiant/chômeur (présenter un justificatif): 30 €

Repas : 16 €

### INSCRIPTION INDIVIDUELLE

NOM Prénom du participant : .....

Individuel       Aidant       Chômeur       Etudiant

*Cochez la catégorie*

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Repas : oui  non

**Total dû : .....€**

Règlement par chèque à l'inscription à l'ordre de l'APVAPA ou virement sur le compte de APVAPA (RIB joint) – en indiquant « Inscription Conférence VDK 8 octobre 2024 de .....nom et prénom »

### INSCRIPTION PROFESSIONNELLE

Nom de l'organisme : .....

Activité / Service : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Personne à contacter : .....

Souhaite inscrire la (ou les) personne(s) suivante(s) :

1. Nom, prénom : .....

Fonction : ..... Repas : OUI      NON

2. Nom, prénom : .....

Fonction : ..... Repas : OUI      NON

3. Nom, prénom : .....

Fonction : ..... Repas : OUI      NON

4. Nom, prénom : .....

Fonction : ..... Repas : OUI      NON

Inscription : 120 € x ..... = .....€      repas : 16 € x ..... = .....€      TOTAL DÛ : .....€

Règlement à l'ordre de l'association APVAPA

Bulletin de participation à retourner par mail avant le 30 septembre 2024 à :

[apvapa@gmail.com](mailto:apvapa@gmail.com) – Règlement par virement à réception de facture

IBAN ASS PROMOTION THERAPY PERSONNES ÂGÉES

FR76 1100 6000 1324 2752 7600 169 - BIC : AGRIFRPP810