FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX PROGRAMMES FAF 2018 DE L'AFPA

ASSOCIATION FRANÇAISE DE PÉDIATRIE AMBULATOIRE

Fiche de renseignements obligatoires. Séminaires gratuits non indemnisés mais non limités en nombre dans la mesure des places disponibles

FAF-PM fonds d'assurance formation de la profession médicale

Procédure d'inscription :

1. **Etre adhérent AFPA :** www.afpa.org (paiement en ligne) ou envoyer le bulletin d'adhésion joint. Lorsque le programme est ouvert à d'autres spécialités, des frais d'inscription de 50 € par formation sont demandés.
2. **Joindre une photocopie de votre attestation** de versement relatif à la contribution au Fond d'Assurance Formation (FAF), due au titre de votre activité de l'année 2016 ou 2017, délivrée par l'URSSAF en 2017 ou 2018 ET une feuille de soins barrée (Pour les médecins remplaçants : joindre une copie d'un contrat de remplacement effectué en 2018 ou 2017.)
3. Pour s'inscrire au programme auprès de l'AFPA, imprimer et compléter tous les éléments de la fiche ci-dessous.
4. **Joindre un chèque de caution de 250 €** à l'ordre de l'AFPA **pour chaque formation.** Ce chèque vous sera restitué ou détruit après la formation. En revanche, compte-tenu des frais d'organisation engagés, il sera encaissé par l'AFPA en cas d'annulation moins de 3 semaines avant la date de la formation, ou si vous ne réalisez pas la totalité de la formation.
5. **Hébergement** en Métropole : Pour les séminaires de 2 jours ou dans le cas de deux formations FAF successives :

> **si vous habitez à plus de 100 km**, la nuit intermédiaire dans un hôtel choisi par l'AFPA sera prise en charge sur inscription. Joignez **un chèque de caution de 120 €** libellé à l'ordre de l'AFPA (il sera encaissé en cas d'annulation moins de 3 semaines avant la date de la formation ou de réservation faite mais non honorée par le participant). Les pauses et déjeuner sont offerts, le dîner reste libre et à votre charge.

> **Si vous habitez à moins de 100 km**, l'AFPA peut vous réserver une chambre et vous demande **une participation de 85 €**.

ÉCRIRE EN MAJUSCULES - UNE LETTRE PAR CASE - BIEN LISIBLEMENT

☐ M. ☐ Mme Nom et prénom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de naissance (si différent du nom) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse professionnelle ou personnelle (rayer la mention inutile) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| @ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| *(adresse mail indispensable)*

Date de Naissance : / / 19 Année de thèse : Année d'installation :

Lieu d'exercice : ☐ urbain ☐ rural ☐ semi-rural Spécialité :

Libéral mixte c Exercice dominant > 50 % (à préciser) : ☐ PMI ☐ Hôpital ☐ MECS ☐ Service de santé des armées

Autre : .....

Type de cabinet : ☐ individuel ☐ groupe ☐ Secteur 1 ☐ Secteur 2 ☐ Autre : .....

N° ADELI : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| *sur feuille de soin* Date de naissance : / / 19

N° R.P.P.S : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| *RPPS : Répertoire Partagé Professionnels de Santé, numéro à 11 chiffres*

Numéro Sécurité Sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Récapitulatif des demandes d'inscription- Séminaires AFPA-FAF - 2018

Reporter ci-dessous, les séminaires auxquels vous souhaitez participer.
Si vous demandez un hébergement, cochez la case *Hôtel* (conditions voir ci-dessus)

Date des formations	Intitulé des programmes et villes choisis	Hôtel +100km	Hôtel -100km

Dossiers d'inscription complets à adresser à :
Emmanuèle Grassin - Secrétariat de l'AFPA - 15 rue Maurice Berteaux 33400 TALENCE
Tél. 05 56 44 15 98 - Courriel : pediatres@afpa.org - Tout dossier incomplet sera renvoyé

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2018 AUX PROGRAMMES DPC MIXTES AVEC SÉMINAIRES DE L'AFPA

ASSOCIATION FRANÇAISE DE PÉDIATRIE AMBULATOIRE

Programmes indemnisés dans la limite de votre enveloppe annuelle

Rappel de la procédure pour s'inscrire aux programmes DPC :

1. Etre adhérent AFPA : www.afpa.org (paiement en ligne) ou envoyer le bulletin d'adhésion joint. Lorsque le programme est ouvert à d'autres spécialités, un droit d'inscription de 50 € par programme sera demandé.
2. S'inscrire au programme choisi auprès de l'AFPA, en téléchargeant sur le site www.afpa.org le bulletin d'inscription correspondant (en partie pré-rempli pour les adhérents), ou en complétant tous les éléments de la fiche ci-dessous.
3. S'inscrire au programme choisi sur votre compte de formation ANDPC www.mondpc.fr (cf. mode d'emploi sur site www.afpa.org).

Votre enveloppe DPC est épuisée, et vous souhaitez vous inscrire à un programme supplémentaire labellisé AFPA :
Se rendre sur le site www.afpa.org (onglet « formations ») ou compléter tous les éléments de la fiche ci-dessous.
Joindre un chèque à l'ordre de l'AFPA de 200 € pour une journée ou 400 € pour 2 journées, hébergement à votre charge.

Dans tous les cas :

Joindre un chèque de caution de 250 € à l'ordre de l'AFPA **pour une formation d'un jour, 500 € pour une formation de deux jours**. Ce chèque sera détruit à l'issue de la formation. En revanche, compte tenu des frais d'organisation engagés, il sera encaissé par l'AFPA en cas d'annulation moins de 3 semaines avant la date de la formation, ou si vous ne réalisez pas la totalité de la formation.

Pour les séminaires de 2 jours indemnisables et ayant lieu en métropole :
> Si vous habitez à plus de 100 km, la nuit intermédiaire dans un hôtel choisi par l'AFPA sera prise en charge sur inscription. Cochez la case Hôtel et joignez un chèque de caution de 120 € libellé à l'ordre de l'AFPA (il sera encaissé en cas d'annulation moins de trois semaines avant la date de la formation ou de réservation faite mais non honorée par le participant). Les pauses et déjeuner sont offerts, le dîner reste libre et à votre charge.
> Si vous habitez à moins de 100 km, l'AFPA peut vous réserver une chambre et vous demande une participation de 85 €.

ÉCRIRE EN MAJUSCULES - UNE LETTRE PAR CASE - BIEN LISIBLEMENT

☐ M. ☐ Mme Nom et prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

Tél. : Portable : Fax :

E-mail : @ *(adresse mail indispensable)*

Préciser obligatoirement Mode d'exercice dominant > (50%) ☐ libéral OU ☐ salarié

Et votre spécialité : ☐ Pédiatre ☐ Autre

Spécialité :

N° ADELI : *sur feuille de soin* Date de naissance : / / 19

N° R.P.P.S : *RPPS : Répertoire Partagé Professionnels de Santé, numéro à 11 chiffres*

Demande d'inscription - Programme mixtes avec séminaire - AFPA-ANGDPC - 2018

• Reporter ci-dessous, pour le programme DPC auquel vous souhaitez participer : le thème du séminaire, la date et le lieu.
• Si vous demandez un hébergement, cochez la case Hôtel (cf conditions ci-dessus)

	Thème	Date	Lieu	Hôtel +100km	Hôtel -100km
DPC indemnisables					
Programmes payants					

Dossier d'inscription complet à adresser à :
Apôles Santé - Terres Neuves Bat 16. BP 152 - 33321 BEGLES Cedex

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2018 AUX PROGRAMMES NON PRÉSENTIELS EN LIGNE (E-LEARNING) DE L'AFPA

ASSOCIATION FRANÇAISE DE PÉDIATRIE AMBULATOIRE

Programmes indemnisés dans la limite de votre enveloppe annuelle

Rappel de la procédure pour s'inscrire aux programmes DPC :

1. **Etre adhérent AFPA :** www.afpa.org (paiement en ligne) ou envoyer le bulletin joint. Lorsque le programme est ouvert à d'autres spécialités, un droit d'inscription de 50 € par programme est demandé.
2. S'inscrire au programme choisi auprès de l'AFPA, en téléchargeant sur le site www.afpa.org, le bulletin d'inscription correspondant (en partie pré-rempli pour les adhérents), ou en complétant tous les éléments de la fiche ci-dessous.
3. S'inscrire au programme choisi sur votre compte de formation ANDPC www.mondpc.fr (mode d'emploi sur le site www.afpa.org).

Votre enveloppe DPC est épuisée, et vous souhaitez vous inscrire à un programme supplémentaire labellisé AFPA :

Se rendre sur le site www.afpa.org (onglet formations) ou compléter tous les éléments de la fiche ci-dessous.
Une participation vous est demandée, joindre un chèque de 200 € à l'ordre de l'AFPA.

Dans tous les cas:

Joindre un chèque de caution de 250 € à l'ordre de l'AFPA. Ce chèque sera détruit à l'issue de la formation. En revanche, compte-tenu des frais d'organisation engagés, il sera encaissé par l'AFPA en cas d'annulation moins de 3 semaines avant la date de la formation, ou si vous ne réalisez pas la totalité de la formation.

ÉCRIRE EN MAJUSCULES - UNE LETTRE PAR CASE - BIEN LISIBLEMENT

☐ M. ☐ Mme Nom et prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

Tél. : Portable : Fax :

E-mail : @ *(adresse mail indispensable)*

Préciser obligatoirement Mode d'exercice dominant > (50%) ☐ libéral OU ☐ salarié

Et votre spécialité : ☐ Pédiatre ☐ Autre

Spécialité :

N° ADELI : *sur feuille de soin* Date de naissance : / / 19

N° R.P.P.S : *RPPS : Répertoire Partagé Professionnels de Santé, numéro à 11 chiffres*

Demande d'inscription - Programme DPC non présentiel en ligne 2018

Reporter ci-dessous, le thème du programme auquel vous souhaitez participer.

Nom du programme DPC choisi :

Nom du programme payant choisi :

Merci de renvoyer ce formulaire d'inscription avec un chèque de caution de 250 € à l'ordre de l'AFPA à adresser à :

Dossier d'inscription complet à adresser à : Brigitte Saint-Michel Secrétariat DPC-AFPA
N°1 Impasse Les Pins 30200 ORSAN

Tél: 07 85 14 66 24 - Courriel: afpafmc@orange.fr

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2018 AUX PROGRAMMES MIXTES EN GROUPE DE PROXIMITÉ OU « GROUPES DE PAIRS » DE L'AFPA

ASSOCIATION FRANÇAISE DE PÉDIATRIE AMBULATOIRE

Programmes indemnisés dans la limite de votre enveloppe annuelle

Rappel de la procédure pour s'inscrire aux programmes DPC :

1. **Etre adhérent AFPA :** www.afpa.org (paiement en ligne) ou envoyer le bulletin joint. Lorsque le programme est ouvert à d'autres spécialités, un droit d'inscription de 50 € par programme est demandé.
2. S'inscrire au programme choisi auprès de l'AFPA, en téléchargeant sur le site www.afpa.org, le bulletin d'inscription correspondant (en partie pré-rempli pour les adhérents), ou en complétant tous les éléments de la fiche ci-dessous.
3. S'inscrire au programme choisi sur votre compte de formation ANDPC www.mondpc.fr (mode d'emploi sur le site www.afpa.org).

Votre enveloppe DPC est épuisée, et vous souhaitez vous inscrire à un programme supplémentaire labellisé AFPA :

Se rendre sur le site www.afpa.org (onglet formations) ou compléter tous les éléments de la fiche ci-dessous.
Une participation vous est demandée, joindre un chèque de 200 € à l'ordre de l'AFPA.

Dans tous les cas:

Joindre un chèque de caution de 250 € à l'ordre de l'AFPA. Ce chèque sera détruit à l'issue de la formation. En revanche, compte-tenu des frais d'organisation engagés, il sera encaissé par l'AFPA en cas d'annulation moins de 3 semaines avant la date de la formation, ou si vous ne réalisez pas la totalité de la formation.

ÉCRIRE EN MAJUSCULES - UNE LETTRE PAR CASE - BIEN LISIBLEMENT

☐ M. ☐ Mme Nom et prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

Tél. : Portable : Fax :

E-mail : @ *(adresse mail indispensable)*

Préciser obligatoirement Mode d'exercice dominant > (50%) ☐ libéral OU ☐ salarié

Et votre spécialité : ☐ Pédiatre ☐ Autre

Spécialité :

N° ADELI : *sur feuille de soin* Date de naissance : / / 19

N° R.P.P.S : *RPPS : Répertoire Partagé Professionnels de Santé, numéro à 11 chiffres*

Demande d'inscription - Programme DPC en groupe de proximité ou groupe de pairs 2018

Nom du programme choisi :

Cocher la case ☐ DPC ou ☐ Programme payant

Nom du responsable du groupe : La ville :

Merci de renvoyer ce formulaire d'inscription avec un chèque de caution de 250 € à l'ordre de l'AFPA à adresser à :

Dossier d'inscription complet à adresser à : Brigitte Saint-Michel Secrétariat DPC-AFPA
N°1 Impasse Les Pins 30200 ORSAN

Tél: 07 85 14 66 24 - Courriel: afpafmc@orange.fr