

A remplir obligatoirement.

*** Séminaires non indemnisés - prise en charge intégrale par le FAF, nombre de formations illimité.**

Procédure d'inscription (inscription possible jusqu'à 3 jours ouvrés selon formation avant la date de formation dans la limite des places disponibles) :

- Etre adhérent AFPA ou membre associé (autres spécialités) :** www.afpa.org (paiement en ligne) ou envoyer le bulletin d'adhésion accompagné d'un chèque.
- Joindre une photocopie de votre attestation** de versement relatif à la contribution au Fond d'Assurance Formation (FAF), due au titre de votre année d'activité 2023, délivrée par l'URSSAF en 2023 ou 2024 ET une feuille de soins barrée (Pour les médecins remplaçants : joindre une copie d'un contrat de remplacement effectué en 2024.)
- Sur le site www.afpa.org, soit vous préinscrivez au programme choisi en vous connectant à votre espace adhérent, soit télécharger le bulletin d'inscription.
- Envoyer un chèque de caution de 300 €** 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.
- Hébergement** en Métropole : Pour les séminaires de 2 jours ou dans le cas de deux formations FAF successives sur le même thème :
> **si vous habitez à plus de 100 km, la nuit intermédiaire** dans un hôtel choisi par l'AFPA sera prise en charge sur inscription. Joindre **un chèque de caution de 150 €** 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 100 €** ainsi qu'un **chèque de caution de 150 €** libellé à l'ordre de l'AFPA.
- En cas de situation de handicap**, merci de vous rapprocher de notre **Référent Handicap : Emmanuèle Grassin**
pediatres@afpa.org - tél. 06 49 57 22 30

ÉCRIRE EN MAJUSCULES LISIBLEMENT

M. Mme Nom et prénom : _____

Nom de naissance (à préciser dans le cadre de votre inscription) : _____

Adresse professionnelle ou personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Portable : _____

E-mail (indispensable) : _____

Date de Naissance : _____ Année de thèse : _____ Année d'installation : _____

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

Exercice exclusif (100%) : libéral exclusif salarié exclusif

Libéral mixte Exercice dominant > 50 % (à préciser) : Libéral PMI Crèche MECS Hôpital

Autre : _____ Exerce en maternité

Type de cabinet : individuel groupe Secteur 1 Secteur 2 Autre : _____

N° ADELI : _____ sur feuille de soin

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

Numéro Sécurité Sociale : _____

N° SIRET obligatoire (exercice libéral France et métropole uniquement) : _____

Ce programme et l'ensemble de la démarche correspondent à mes attentes, j'ai lu les [conditions générales de vente et accepte l'utilisation de mes données par l'AFPA](#)

Récapitulatif des demandes d'inscription- Séminaires AFPA-FAF - 2024

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

Date des formations	Intitulé des programmes et villes choisis	Hôtel +100km	Hôtel -100km
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dossiers d'inscription complets à adresser à :

Aurélié Maidodou Secrétaire de l'AFPA 366 bd du Général Leclerc 34700 Lodève Tél. 06 79 96 89 08

Courriel : pediatres@afpa.org **Tout dossier incomplet sera renvoyé**

Siège social: Zone de la Fouquetière 155 rue Edouard Branly 44150 ANCENIS SAINT GERON
TVA : FR 82401255914 Siret : 401 255 914 00103 Code NAF : 9499Z Déclaration FPC : 24 45 0372945