

13^e JOURNÉES NATIONALES D'ÉTUDE DES DIRECTEURS DES SOINS

Mercredi 14, jeudi 15 et vendredi 16 octobre 2015 Centre des Congrès d'Arcachon



Manager sereinement quand tout bouge

Quelles marges de manœuvre face à l'incertitude ?

Formation réservée aux **DS, CSS, CS et DH**

Organisée par l'Association Française des Directeurs des Soins - AFDS
Association loi 1901 - n° Siret 403 828 510 00053 - APE 9499Z
N° d'organisme formateur : 54 79 01026 79 - non assujettie à la TVA
AFDS - Direction des soins - CH 40 avenue Charles de Gaulle
BP 70600 - 79021 Niort cedex

BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin à retourner avec la convention de formation dans les meilleurs délais à :
Espace Événementiel 7-9, Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris

Tous renseignements : Tél. : 01.42.71.34.02 Fax : 01.42.71.34.83 - E.mail : partenaires@espace-evenementiel.com - www.espace-evenementiel.com

☐ Mme ☐ M. NOM Prénom

Établissement

Adresse professionnelle complète de l'inscrit(e)

Code postal Ville

Adresse de facturation (si différente)

Tél. inscrit(e) E-mail de l'inscrit(e) indispensable

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Espace Événementiel 7-9 cité Dupetit-Thouars 75003 Paris - Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

CHOIX DU FORUM (préciser dans la case : 1^{er} choix = 1, 2nd choix = 2, nombre de places limité)

- ☐ **Atelier 1** ▶ **Qualité de vie au travail**
- ☐ **Atelier 2** ▶ **Intelligence des émotions**
- ☐ **Atelier 3** ▶ **Risques psycho-sociaux**
- ☐ **Atelier 4** ▶ **Simulation en santé et gestion des risques**

Votre badge d'accès aux Journées précisera l'atelier dans lequel vous êtes inscrit(e).

PARTICIPATION

Prise en charge ☐ A.N.F.H. ☐ Hôpital ☐ Société ☐ Personnelle

Tarif 3 jours ☐ Adhérent(e) AFDS : **950€** net de taxe ☐ Non-adhérent(e) AFDS : **1100€** net de taxe
☐ Retraité(e) adhérent(e) AFDS : **130€** net de taxe ☐ Retraité(e) non-adhérent(e) AFDS : **150€** net de taxe

Fonction ☐ DS ☐ CSS ☐ CS ☐ DH

Offre réservée **uniquement** aux **CSS, CS** ayant un projet de directeur des soins et aux **DH**

☐ **2 jours* 700€** net de taxe ☐ **1 jour* 400€** net de taxe (effacer) **Précisez le(s) jour(s)***

La facture est transmise a posteriori au service de formation accompagnée de l'attestation de présence : le tarif adhérent sera appliqué sous réserve de l'acquittement de la cotisation de l'adhésion au moment de la facturation.

* Le dîner du jeudi soir n'est pas inclus.

DÉPLACEMENT

Le **Centre de Congrès** se situe sur le front de mer, 6 boulevard Veyrier Montagnères à Arcachon (33120) - Entre 5 et 10' à pied de la gare (en sortant Gare dans votre dos toujours tout droit) - **Gare SnCF** : Arcachon - **Aéroport** : Bordeaux Mérignac



Lien sur **www.espace-evenementiel.com** dans événements 2015 AFDS vers la page Air France dédiée.

Code identifiant : 24539AF (validité du 09/10 au 21/10/2015)

Jusqu'à 47% de réduction soumis à conditions. Renseignements, réservation au **3654** (0.34 €/mn), sur le site **www.airfrance-globalmeetings.com**, ou encore auprès de votre agence de voyage habituelle en précisant le code identifiant. En justificatif, pensez à vous munir du pré-programme et de votre confirmation de participation lors de votre déplacement.



SNCF : un fichet de réduction congrès grandes lignes (20%) est joint automatiquement à chaque confirmation. Vous pouvez réserver sans attendre en précisant cette réduction ; ce fichet original est à fournir comme justificatif lors d'un contrôle dans le train, accompagné du pré-programme des Journées et de votre confirmation de participation.

HÔTELLERIE ET RESTAURATION

Un **quota conséquent de chambres** a été réservé à Arcachon.

En vue d'assurer un bon suivi général, **Espace Événementiel** gère votre réservation avec l'hôtel et **centralise toutes modifications**. Aucune annulation ne saurait être faite en direct par vos soins.

Cette dernière ne sera pas prise en compte par Espace Événementiel sans une demande formelle écrite par mail ou par fax.

Une confirmation vous sera adressée dans les meilleurs délais avec toutes les informations pratiques ; votre service de formation reçoit parallèlement la sienne.

Veuillez cocher ci-après les cases utiles :

HÔTELLERIE (sous réserve des disponibilités au moment de l'inscription)

Chambre	Catégorie					
individuelle	2 ★	☐	2 ★ +	☐	3 ★	☐
double 1 lit	2 ★	☐	2 ★ +	☐	3 ★	☐
double 2 lits	2 ★	☐	2 ★ +	☐	3 ★	☐

Nuitées	
mardi 13 octobre (veille)	☐
mercredi 14 octobre	☐
jeudi 15 octobre	☐
vendredi 16 octobre (post-clôture)	☐

Facultatif : chambre partagée avec _____

En vue d'éviter une double réservation, dans le cas où deux inscrit(e)s partageraient leur chambre, un(e) seul(e) se chargerait de la réservation en chambre double et adresserait les arrhes à l'hôtel suivant l'hôtel retenu.

Demande particulière _____

RESTAURATION

Repas		Inscrit(e) (sans supplément)		Accompagnant(e) (avec supplément)
Mercredi	Déjeuner	oui ☐	non ☐	oui [30 €] ☐
Jeudi	Déjeuner	oui ☐	non ☐	oui [30 €] ☐
	Dîner	oui ☐	non ☐	oui [80 €] ☐
Vendredi	Déjeuner	oui ☐	non ☐	oui [30 €] ☐
		Total* = 0 €		Total suppléments** = €

* Les 3 déjeuners et le dîner sont pris en charge par L'AFDS

** Chèque des suppléments "accompagnant(e)" à joindre au bulletin libellé à l'ordre de L'AFDS

Toute annulation survenant **après le 21 septembre 2015** entraînerait le paiement intégral des frais d'inscription y compris la non-présentation de l'agent sur place. Ce dernier serait dans tous les cas seul responsable vis-à-vis de l'hôtel réservé et des conditions d'annulation prévues par ce dernier.

Fait à _____ le _____ 2015
Signature de l'agent _____