

## BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner par mél à [marie.makondi@crftc.org](mailto:marie.makondi@crftc.org)

### Journée ARTC IDF 2022

## « Devenir adulte après une lésion cérébrale acquise dans l'enfance : spécificités de la transition adolescent/adulte »

Jeudi 8 décembre 2022

Tarifs : gratuit pour les adhérents / prix de l'adhésion à l'ARTC IDF pour les non adhérents\*

### Participant

M.  Mme Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Mail : .....

Situation de handicap à prendre en compte  Oui  Non

Si oui, merci de préciser les besoins : .....

Je souhaite également m'inscrire sur la liste de diffusion de l'ARTC IDF et recevoir l'actualité du CRFTC notamment la programmation des événements : séminaires, formations...

Vos données personnelles font l'objet d'un traitement dont la finalité est la gestion de l'envoi d'information de l'ARTC IDF, notamment les actualités du CRFTC. Conformément au règlement n° 2016/679, dit Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces données personnelles, voire de suppression. Ces données sont conservées conformément à la réglementation en vigueur. Vous pouvez adresser toute demande concernant vos données personnelles par voie électronique à [contactRGPD@crftc.org](mailto:contactRGPD@crftc.org) ou en écrivant à l'attention du Délégué à la Protection des Données – CRFTC, 80 rue de Paris – 93100 Montreuil.

### Responsable d'inscription

Mr  Mme Nom : .....

Mail : .....

Téléphone :

**Adhérent**  
(individuuel ou établissement)

Adresse : .....

.....

.....

Mail : .....

Téléphone : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**Contact règlement adhésion**  
(\* Si différent à celle de l'établissement)

Adresse : .....

.....

.....

Mail : .....

Téléphone : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

## Règlement des frais d'inscription TTC

*(Cocher une case)*

Êtes-vous adhérent à l'ARTC IDF ?     Oui     Non

Souhaitez-vous devenir adhérent pour profiter du tarif préférentiel ?     Oui     Non

J'opte pour la modalité de règlement suivante :

- Par chèque, à l'ordre de l'ARTC IDF
- adressé par voie postale à l'adresse ARTC IDF 80 rue de Paris - 93100 MONTREUIL
  - sur place à l'accueil de la Journée ARTC IDF, le jeudi 8 décembre 2022
- Par virement bancaire (frais à la charge de l'émetteur)
- Pour tout paiement, merci d'indiquer l'établissement signataire, le cas échéant, le n° de client.*

*Un reçu sera transmis à la suite du règlement de l'adhésion*

## Signature

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve de nos conditions générales de prestations de formation figurant en ligne sur le site [www.crftc.org](http://www.crftc.org)

Le .....

(Signature et nom du signataire)  
Cachet de l'établissement