

FICHE D'INSCRIPTION

**Nouveau Lieu :
Agora Haut-Carré - Talence**

**Journées de Bordeaux sur la Pratique de l'Ergonomie
Bordeaux, les 17, 18 et 19 Mars 2010**

L'ergonome et la gestion des ressources humaines :
intervenir pour prévenir les risques du travail

FICHE D'INSCRIPTION

M. Mme NOM : Prénom :

Déjà participant aux Journées 2009 : Oui Non

Fonction :

Organisme :

Adresse :

Tél : Fax :

E. Mail :

S'agit-il de votre adresse : Professionnelle Personnelle

Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient diffusées dans la liste des participants, veuillez cocher cette case :

Veillez renseigner le détail de votre inscription ci-contre



Pour les personnes dont les droits d'inscription sont pris en charge au titre de la formation continue, merci de préciser :

Etablissement d'une convention/facture

N° Formation : En cours – N° Siret : 130 006 356 00013 – APE : 8542 Z - TVA intracommunautaire : FR 25130006356

Règlement des droits d'inscription :

Pour des raisons de simplification administrative, nous vous suggérons un règlement par chèque ou virement. En cas de paiement après réception de facture : bon de commande ou convention/facture, vous devez impérativement remplir et nous retourner le formulaire « Création nouveau Client », au verso du « Détail de votre inscription ». Celle-ci ne pourra être confirmée qu'après réception du formulaire complété.

Chèque joint à l'ordre de M. l'Agent Comptable de l'Institut Polytechnique de Bordeaux

Virement bancaire : **Trésor Public Bordeaux 10071-33000-00001001076-38**
(Mentionnant **Congrès Ergonomie**)

Bon de commande à adresser à : Département d'Ergonomie – Ecole Nationale Supérieure de Cognitique – Institut Polytechnique de Bordeaux, Case 55, 146 rue Léo-Saignat, 33076 Bordeaux Cedex

La facture sera libellée à l'adresse que vous avez indiquée ci-dessus, sauf si vous précisez ci-dessous une adresse différente :

Adresse de facturation :
.....
.....
.....

Détail de votre inscription

Journées de Bordeaux sur la Pratique de l'Ergonomie L'ergonome et la gestion des ressources humaines : intervenir pour prévenir les risques du travail les 17, 18 et 19 Mars 2010								↓ ↓ ↓
Nb	Nb à porter sur facture principale	Type d'inscription	(Inscription jusqu'au 28 février 2010)	(Inscription à compter du 1 ^{er} mars 2010)	Ce tarif comprend			
					Repas de midi	Dîner du jeudi	Les Actes 2010	
		A - Inscription complète	320 €	420 €	3	●	●	
		B - Inscription une journée <input type="checkbox"/> Me 17 <input type="checkbox"/> Je 18 <input type="checkbox"/> Ven 19	150 €	200 €	1		●	
		C - Inscription Etudiant / Demandeur d'emploi / Retraité , 3 jours Joindre un justificatif + le <u>règlement</u> : <u>L'inscription ne sera prise en compte qu'à réception du règlement et avant le 28 février 2010</u>	100 €	*	3		●	
		S - Soirée de détente en plus (Pour inscriptions types B et C Nom de la (des) personne(s) : _____	60 €	**		●		
Montant total à régler								

*Pas de possibilité d'inscription Etudiant/Demandeur d'emploi après le 28/02/2010

**Pas de possibilité d'inscription après le 28/02/2010

Fiche à retourner à :

Nadège RODRIGUEZ, Ecole Nationale Supérieure de Cognitique - Département d'Ergonomie,
 Institut Polytechnique de Bordeaux, Case 55, 146 rue Léo-Saignat, 33076 BORDEAUX Cedex
 Tél : 05 57 57 10 42 - Fax : 05 56 90 08 73
 E-mail : secretariat.ergonomie@ensc.fr

Conditions d'annulation (cachet de la poste faisant foi)

- Annulation d'inscription avant le 28 février 2010 : remboursement intégral
- Annulation d'inscription entre le 1^{er} mars 2010 et le 6 mars 2010 : frais d'annulation retenus : 30%
- Annulation à partir du 8 mars 2010 : aucun remboursement.

Pour les règlements différés suite à bon de commande :

Formulaire création Client

**Ecole Nationale Supérieure de Cognitique
Département d'Ergonomie
Institut Polytechnique de Bordeaux
Case 55
146, rue Léo Saignat
33076 Bordeaux Cedex**

Fiche envoyée par : Nadège Rodriguez – ENSC – 05 57 57 10 42

- **Forme juridique :** Société Etablissement Public et administration d'Etat
 Association Personne physique Profession libérale
- **Nom, Prénom ou Raison sociale :**
- **Activité principale CODE APE (ex : reprographie) :**

Adresse complète

N° : Voie :
Code postal : Ville :
Pays :
Téléphone : Fax :
Email :

Données complémentaires OBLIGATOIRES

- **Etablissements publics, Administrations de l'Etat ou Sociétés installées en France**
N° SIRET (14 chiffres) :
- **Professions libérales**
N° SIRET ou N° URSSAF ou N° d'inscription au registre du commerce :
N° d'inscription au répertoire des métiers ou N° IN SEE (SECU) :
- **Administrations, Etablissements publics ou Sociétés de l'Union Européenne**
N° identifiant TVA (VAT) :