**FÉDÉRATION NATIONALE DES INSTITUTIONS DE SANTÉ ET D’ACTION SOCIALE**



**D’INSPIRATION CHRÉTIENNE**

**Bulletin d’inscription à la Session**

**des mercredi 29 & jeudi 30 janvier 2025**

***« Accompagner la vie jusqu’à la fin »***

Lieu : Locaux de la Congrégation de la Mission des Lazaristes - 95, rue de Sèvres – 75006 PARIS :

*à renvoyer pour le* ***21 janvier 2025 au plus tard***

- soit par voie postale : 3 rue Duguay-Trouin - 75006 PARIS - soit par courriel à : [b.uhrich@fnisasic.fr](mailto:b.uhrich@fnisasic.fr)

**NOM/Prénom :** ……………………………………………………………………………………………….

**Congrégation/Association/Fondation/Personne physique 1**: ………………………………..……………

Fonction : ……………………………………………………………………………………………………..

Adresse postale : ……………………………………………………………………………………………...

Téléphone fixe : ……………………………téléphone mobile : …………………………….…………………

Courriel : ………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

**Cotisation 2024 à la Fnisasic à jour : oui 1 /non 1**

**Mise à jour de la cotisation 2024 à la Fnisasic (remplir le bulletin d’adhésion joint :** **oui 1 /non 1**

………………………………………………………………………………………………………………

**Tarifs par journée : pauses, repas et frais divers (location de salles…) :**

**Restauration (déjeuner + pauses) = 28 €**

**+ frais divers = + 37 € pour les adhérents à la Fnisasic soit 65 €/jour**

**OU**

**Restauration (déjeuner + pauses) = 28 €**

**+ frais divers = + 62 € pour les non adhérents à la Fnisasic soit 90 €/jour**

Mercredi 29 janvier 2025 : 28 € + 37 € = 65 € 1

ou 28 € + 62 €  = 90 € 1

Jeudi 30 janvier 2025 : 28 € + 37 € = 65 € 1

Ou 28 € + 62 € = 90 € 1

**Total : ……………………………………..….**

………………………………………………………………………………………………………………

**Paiement :**

**- soit par chèque joint à l’inscription, libellé à l’ordre de « *Fnisasic* » :**

**- soit par virement bancaire en mentionnant bien sur l’ordre de virement « *session janvier 2025 + noms des participants* » (RIB joint).**