**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

***Veuillez retourner ce formulaire avant le 15 Mars 2025 à***

**TREIZE EVENEMENTS**

**26 Cours Pierre Puget – 13007 MARSEILLE**

[**treizevenements@orange.fr**](mailto:treizevenements@orange.fr)

**Nom : Prénom :**

**Spécialité :**

**Lieu d’exercice :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Adresse Electronique :**

**Inscription à la journée :**

**Tarifs :**

**Adhésion + participation à la journée (médecin, kinésithérapeute) : 50 euros**

**Adhésion + participation à la journée (technicien du sommeil) : 20 euros**

**Adhésion + participation à la journée (interne) : gratuit (si autorisation d’inscription)**

**Participation à la journée seule (sans adhésion) : 70 euros**

**Inscription sur :**

Ou : chèque à libeller à l’ordre de “Réseau Sommeil SUD et CORSE”