



# Inscription à la journée CISP

Centre Orif  
Ch. Du Mont-de-Brez 2  
1404 Pomy

08.06.2024

**Interventions orthopédiques et  
moyens auxiliaires**

- Prix : **CHF 55.-** par personne TVA incluse *pour les membres, leurs proches ou leurs personnes de référence.*  
**CHF 65.-** par personne TVA incluse *pour les non-membres.*  
Ce prix comprend le cours, le café avec croissants, le repas et l'eau minérale.  
Les boissons alcoolisées sont à la charge des participant-e-s.  
Les inscriptions seront retenues dans leur ordre d'arrivée. La priorité sera donnée aux membres de la CISP.
- Transport : En cas de problèmes de transport, veuillez vous adresser au secrétariat central.
- Confirmation de participation : Elle est envoyée avec la facture quelques jours avant la conférence et l'inscription est valable dès le paiement de celle-ci. Chaque participant-e recevra sa propre facture.
- Annulation de participation : En cas d'empêchement, veuillez s'il vous plaît informer le secrétariat central. Au cas où celui-ci serait déjà fermé, merci de contacter Christian Feldhausen au ☎ 079 505 90 73.
- Assurance : La responsabilité en incombe au participant.

**Veillez nous retourner le talon d'inscription dûment rempli rapidement.**

✂

*Inscription à la journée CISP, samedi 08.06.2024, Pomy*

Participant 1 –  *membre*  *non-membre*

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

NP et lieu : ..... Téléphone : .....

Adresse courriel : .....

>>> *Veillez cocher de ce qui convient*

Je suis présent à  **10h00**  **12h00, avec repas**  **13h30**

Choix du menu :  **Menu 1** viande  **Menu 2** végétarien  **demi menu souhaité**

Je suis en fauteuil roulant électrique  en fauteuil roulant manuel  piéton

L'utilisation par l'ASPr-SVG des photos prises durant le cours contenant mon image n'est pas permise.

Participant 2 – *accompagnant, proche ou personne de référence*

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

NP et lieu : ..... **Date de naissance** : ..... (OFAS)

Choix du menu :  **Menu 1** viande  **Menu 2** végétarien  **demi menu souhaité**

L'utilisation par l'ASPr-SVG des photos prises durant le cours contenant mon image n'est pas permise.

Je suis d'accord que nos noms figurent sur la liste des participants envoyée avec la facture :  oui  non

Date : ..... Signature : .....