

**Formation « Gynécologie Obstétrique Humanitaire »**

** BULLETIN D’INSCRIPTION **

***Merci de remplir cette fiche aussi complètement que possible, de la retourner accompagnée de votre CV, d’une lettre de motivation et d’un chèque correspondant aux frais d’inscription à l’adresse suivante :***

**Gynécologie Sans Frontières**

**9 rue des trois croissants – 44000 NANTES**

Nom : …………………………………………………. Prénom …………………………………………………………

Né(e) le ……/….…/…............. à………………………..…………………………………………..………………....

Adresse : ……………………….............................................................................................................................. CP........................................Ville...........................................................................................................................

Tél personnel : ……………………………………… Téléphone Portable ..…….……………………………………….

Email : ………………………………………… ……………………..………………………….……………………………

Profession :  Gynécologue-Obstétricien  Gynécologue Médical  Sage-Femme

  Infirmier-ière DE  Interne en Gynécologie  Etudiant-e Sage-Femme

  Autre (précisez) ………………………………………………………….……..

Lieu d’exercice (Etablissement, Ville) : ……………………………………………………………

Diplôme principal (thèse, DE, ) : …………………………………………………………………….

Date et lieu de délivrance : ……………………………………..…………………………………….

Avez-vous déjà participé à une ou des actions humanitaires ? oui non

Si oui, dans quel(s) pays ………………………………………………………………………………

Avec quelle(s) organisation(s) ? ……………………………………………………………..……….

 **Je souhaite m’inscrire à la session suivante :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **Du 12 au 16 juin 2023 – BAYONNE (64)** **Clinique Belharra** - **2 All. Dr Robert Lafon - 64100 Bayonne** |

 |

|  |
| --- |
|  **Du 23 au 27 octobre 2023** ***Lieu en cours de détermination*** |

 |
| **Droits d’inscription perçus par GSF** |
|  | **Montant à titre individuel**  | **Montant au titre de la formation continue\*** |  | **Montant à titre individuel**  | **Montant au titre de la formation continue\*** |
| **Internes, Sages-femmes** **IDE, Etudiant-es** | **450 €** | **700 €** | **Internes, Sages-femmes** **IDE, Etudiant-es** | **450 €** | **700 €** |
| **Médecins** | **650 €** | **1200 €** | **Médecins** | **650 €** | **1200 €** |
| **Hébergement et restauration à votre charge****A l’exception des déjeuners du lundi au vendredi****Et du dîner du mercredi soir** | **Hébergement et restauration à votre charge****A l’exception des déjeuners du lundi au vendredi****Et du dîner du mercredi soir** |

**\*Formation Continue**

*La formation n’est pas certifiée ni DPC ni Qualiopi*

Gynécologie Sans Frontières est enregistrée auprès de la préfecture des Pays de la Loire en tant qu’organisme **de formation sous le numéro d’enregistrement suivant : 52 44 07353 44.**

Il peut permettre la prise en charge financière de la formation dans le cadre de la formation continue.

**Dans le cadre d'une convention Formation Continue N°: 52 44 07353 44 les droits d’inscription sont les suivants :**

**Formule classique :**

**I**nternes, Sages-Femmes, IDE, Etudiants  700 €

Médecins  1200€

**\*\* Conditions d’annulation**

Toute annulation devra être notifiée par courrier ou par mail à Gynécologie Sans Frontières (9 rue des trois croissants 44000 Nantes – admin.gynsf@gmail.com)

**La date de réception de la notification détermine la date d’annulation.**

**En cas d’annulation par le participant :**

- A plus de 30 jours avant le début de la formation : remboursement des frais d’inscription : 100%

- Entre 30 jours et 5 jours précédant le début de la formation : remboursement des frais d’inscription : 50%

- Moins de 5 jours ouvrés avant la date de la session : aucun remboursement

***Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter Elisabeth Vaz Do Pio ou Roselyne Baron***

***au 09 81 05 52 24 / 09 81 79 31 04 ou par mail*** *admin.gynsf@gmail.com*