

**10° Colloque Santé, Marseille, 23 et 24 mai 2023**

**L’inclusion et la désinstitutionalisation : nouveaux paradigmes ou injonctions pour innover dans le champ de la santé ?**

**Feuille d’inscription – à renvoyer avant le 14 mai 2023**

**(deux modalités : présentiel et distanciel)**

**Merci de bien vouloir retourner cette fiche d’inscription : Cédric Torpos (**[cedric.torpos@gmail.com](mailto:cedric.torpos@gmail.com)), copie Corinne Grenier Corinne ([corinne.grenier@kedgebs.com](mailto:corinne.grenier@kedgebs.com))

**NOM :** **………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Prénom :** **……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Institution / Organisme :** …………………………………………………………………………………………………………

Email : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adresse de facturation** : ………………………………………………………………………………………………………….

**Je participerai au colloque et serai présente :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Présentiel** | |
| **Présence** | **Déjeuner** |
| **Mardi 23 mai** | Oui/Non | Oui/Non |
| **Mercredi 24 mai** | Oui/Non | Oui/Non |

**Je m’engage à payer les frais d’inscription suivants (SVP cocher la bonne réponse) :**

NB : les frais d’inscription couvrent les repas, les pauses-cafés et l’accès aux actes :

**En Présentiel**

- étudiant et doctorant : 80 euros : OUI – NON

- enseignant, professeur, professionnel, autre : 270 euros : OUI – NON

**En distanciel**

- pour tous : 80 euros : OUI – NON

**Modalités de paiement :**

**□ Chèque**(à l’ordre du Groupe KEDGE Business School)

**□ Virement bancaire en précisant**

- le nom de l’événement : **Colloque Santé - CC080202 + P0802PRO12N**

- le nom du participant - *participant name*

IBAN : FR 76 1027 8079 8500 0206 0090 159

Swift/BIC : CMCIFR2A

CCM Marseille La Phocéenne, 105 rue Emile Zola, 13009 Marseille – France.

**□ Paiement sur place**

**Date** : …………………..

**Signature**