



**MUTUALITÉ  
FRANÇAISE**  
GRAND EST

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## FORMATION

« Connaissance des services de soins  
et d'accompagnement mutualistes  
SSAM »

**DATE DE LA SESSION : MARDI 23 MAI 2023**

1/2 JOURNÉE DE FORMATION DE 9H A 13H

**Lieu :** Visioconférence Teams

Nombre de places limité

COUT DE LA FORMATION PAR PARTICIPANT : 25 €\*

NOM du groupement : .....

Adresse : .....

### MERCI DE REMPLIR UN BULLETIN D'INSCRIPTION PAR PARTICIPANT

Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....

Adresse de convocation (si différente du groupement) : .....

.....

Tél : ...../...../...../...../.....

Tél portable : ...../...../...../...../.....

E-mail (**obligatoire pour la confirmation d'inscription**) :

.....

Date et signature :

Cachet du groupement

\*Le règlement se fera à réception de la facture.

En cas d'annulation du participant dans les 5 jours précédant la formation, les frais seront facturés.

Bulletin d'inscription à retourner à :  
MUTUALITE FRANCAISE GRAND EST - 15 rue Sainte Catherine 54000 NANCY  
cchanaud@mfge.fr - Tél : 06.88.88.71.02