

BULLETIN D'INSCRIPTION JOURNEE DE FORMATION 21 MARS 2026

TARIF DE LA FORMATION - Merci de cocher la/les case(s) correspondante(s)						
	Membre MEDSUBHYP (Joindre justificatif)		Non-membre MEDSUBHYP		Etudiant DIU / DESIU / CAS (Joindre justificatif)	
Inscription avant le 31/12/2025		40 €		50 €		GRATUIT
Inscription avant le 28/02/2026		50 €		60 €		GRATUIT
Inscription à partir du 01/03/2026		60 €		70 €		GRATUIT
Visite guidée de Lille		8 €		8 €		8 €

☐ Je souhaite arriver la veille et profiter de l'organisation proposée
(merci de compléter le bulletin de participation ci-après)

Nom du Participant : M, Mme, Mlle

ETABLISSEMENT :

SERVICE :

FONCTION :

N° : RUE :

BP : CODE POSTAL : VILLE :

N° TEL : POSTE : FAX :

EMAIL :

ADRESSE DE FACTURATION si différente :

ETABLISSEMENT :

SERVICE :

FONCTION :

N° : RUE :

BP : CODE POSTAL : VILLE :

N° TEL : POSTE : FAX :

EMAIL :

Cachet et signature de l'Etablissement

Bulletin à retourner à :

AYMARA

Delphine COENS - Téléphone : 03.62.260.302 - Mail : delphine.coens@aymara.fr

>> Si inscription à titre individuel, merci de joindre votre règlement dès l'inscription <<

Soit par Chèque à l'ordre de : AYMARA – GETA SAS – 13 Rue Jean Prouvé – 59 000 LILLE

Soit par virement : IBAN FR76 1627 5008 0008 0003 6175 485 – BIC : CEPAFRPP627 – Intitulé du virement : Journée MEDSUBHYP

Délai d'accès : Le délai d'accès aux formations tient compte des différentes formalités administratives afin d'être accessible dans un temps minimum de 15 jours avant le début de l'action.

Le 20 mars 2026 – Lille

BULLETIN DE PARTICIPATION 20 MARS 2026

Nom du Participant : M, Mme, Mlle _____

☐ Je souhaite participer à la visite libre du CENTRE HYPERBARE au CHU de LILLE

Point de RDV : CHU DE LILLE - Hôpital Roger Salengro
Centre Hyperbare – Pôle de Réanimation
Entrée Est – Rue P. Decoux - 59037 LILLE

Heure de RDV : Visites possibles de 12h à 17h

☐ Je souhaite participer à la visite guidée, à pied, de Lille

Point de RDV : Office de Tourisme- Place Rihour - Centre-ville de Lille

Heure de RDV : 18h00

Je serai accompagné(e) d'une personne :

Nom et Prénom : _____

Tarif : 8 euros / personne

☐ Je souhaite dîner dans un Estaminet Lillois

Point de RDV : communiqué après réservation

Heure de RDV : 20h00

Je serai accompagné(e) d'une personne :

Nom et Prénom : _____

Tarif : 50 € / repas (Apéritif- Entrée-Plat-Dessert – Boissons comprises) / personne
Repas et boissons à la charge des participants – Le paiement s'effectuera sur place – Inscription obligatoire

**Pour toutes questions en lien avec l'organisation du 20 mars 2026,****Merci de contacter Dorothée DESMOULIN****au 03.20.44.40.84 ou par mail dorothee.desmoulin@chu-lille.fr**