

JOURNÉE DE FORMATION héral

héral, organisme de formation enregistré
sous le numéro 11757501475
Numéro SIREN : 592037055
Catégorie : L.6313-1-1 actions de formations

CONDITIONS GÉNÉRALES

LIEU
MAME Tours
49 Bd Preuilly
37000 Tours

INSCRIPTION

**Inscription réservée aux
membres de la convention
de la FHF Centre - Val de Loire
et aux professionnels
des établissements publics
hospitaliers et médico-sociaux**

L'inscription vaut pour l'intégralité
de la formation d'un jour et donne droit :
• à la documentation,
• aux pauses-café et au déjeuner.

Après enregistrement de votre inscription,

vous recevrez une confirmation écrite
ainsi qu'une convention
de formation émise par Héral
dans un délai de 10 jours.

Retourner ce formulaire dûment
rempli, signé et tamponné à Héral
13-17, rue de Pouy - 75013 Paris
ou à v.menez@heral-pub.fr
avant le 25 septembre 2026
(au-delà, nous contacter par mail).

FACTURATION

Prise en charge par l'établissement

Le responsable de formation se voit
remettre une facture après le service
fait, la fiche d'émargement ainsi qu'une
attestation de présence.

À titre individuel

Un paiement personnel de la part
du participant est requis avant le
début de la formation. Un reçu sera
envoyé, suivi d'une facture acquittée
une fois le service fait.

ANNULATION

- Toute annulation, effectuée
obligatoirement par écrit et reçue
**au plus tard dix jours avant le début
de la formation** (25 septembre 2026),
donnera lieu, à l'issue de celle-ci, à un
remboursement des montants versés.
- Au-delà de ce délai, les frais d'inscription
demeurent entièrement dus.
- En cas d'absence du participant
le jour de la formation, l'organisme
de formation se réserve le droit
de facturer au contractant le
montant total de la formation.

FHF 2 OCTOBRE 2026
CENTRE - VAL DE LOIRE MAME TOURS

Gouvernance des territoires en santé

**Dynamiques
élus/établissements**
Journée régionale de formation
FHF CENTRE - VAL DE LOIRE



Inscription

Inscription en ligne possible sur

<https://form.123formbuilder.com/6917070/inscription-fhf-centre-vdl-2026>

Civilité	☐ Mme	☐ M.	☐ Pr	☐ Dr	☐ Autre
Prénom					
Nom					
Fonction					
Établissement					
Téléphone			Portable		
Mail obligatoire					

Pour facturation (Siret et code service obligatoires pour dépôt sur la plateforme Chorus)

Référent formation					
Mail obligatoire					
SIRET obligatoire			Téléphone		
Code service obligatoire			Bon de commande n°		
Établissement					
Adresse					
Code postal			Ville		

DÉJEUNER Serez-vous présent au déjeuner du 02/10 ? ☐ OUI ☐ NON

Réponse obligatoire pour éviter le gaspillage alimentaire.

RÈGLEMENT

- ☐ **Chèque** à joindre à l'ordre de Héral
- ☐ **Virement** à Héral :
IBAN : FR76 10207 00011 04011055180 12
Domiciliation : BPRIVES Italie
BIC : CCBPFRPPMTG
- ☐ **Pris en charge dans le cadre de la formation continue**

Besoins spécifiques à prendre en compte..... ☐ OUI ☐ NON

Merci de nous contacter si nous devons prévoir des mesures
à mettre en œuvre pour les personnes nécessitant des aménagements particuliers.

Mode de transport

Dans le cadre de notre démarche RSE, nous avons besoin
de connaître votre moyen de transport pour vous rendre au congrès.

Date, signature et cachet

CONTACT

Véronique Ménéz
v.menez@heral-pub.fr

13-17, rue de Pouy - 75013 Paris
Tél.: 0145 73 69 25