



Alliance Francophone
pour la Qualité et la gestion des Risques en Santé
Santé, Social et Médico-social

Formulaire d'inscription

1^{ères} Universités Internationales Francophones d'été en Qualité et Sécurité des Soins
11 et 12 Septembre 2015 – ENSP - Rabat/ Maroc

Une fois le formulaire rempli, merci de bien vouloir l'adresser :

Par email : contact@afquaris.org ou par fax : 00212 5 24 300 631

Nombre de personne à inscrire : _____ (Inscription de plusieurs personnes : Remplir la feuille au verso)

Identité (Intéressé 1)

Titre : _____ Fonction : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Etablissement : _____
Adresse : _____
Code postale : _____ Ville /Pays : _____
Email : _____
Tel : _____ Fax : _____

A remplir dans le cadre d'une prise en charge Institutionnelle

Etablissement : _____
Adresse de facturation : _____
Code postale : _____ Ville /Pays : _____

Droits d'inscription

Inscription aux 1^{ères} Universités d'été AFQUARIS

Sur la base de 1€=10Dhs (Ex : 90€ = 900dhs)	Tarifs par catégorie		Total
	Pays OCDE	Hors OCDE	
Directeur, Praticien, Pharmacien, ingénieur hospitalier et administrateur	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 80 € (800 dhs)	<input type="checkbox"/> _____
Infirmier, Technicien et Etudiant	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 60 € (600 dhs)	<input type="checkbox"/> _____
Industriel et Entreprise	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 110 € (1100 dhs)	<input type="checkbox"/> _____

Hébergement

L'AFQUARIS ne prend pas en charge les frais d'hébergement.

A titre indicatif, voici les hôtels qui se trouvent à proximité du lieu de la manifestation :

HOTEL ATLANTIC AGDAL (+212 5372-73300)

HOTEL IBIS MOUSSAFIR RABAT AGDAL (+212 5377-74926)

HRM - HOTELS & RESORTS OF MOROCCO (+212 5375-77740)



Formulaire d'inscription (si inscription de groupe)

1^{ères} Universités Internationales Francophones d'été en Qualité et Sécurité des Soins
11 et 12 Septembre 2015 – ENSP - Rabat/ Maroc

Une fois le formulaire rempli, merci de bien vouloir l'adresser :

Par email : contact@afquaris.org ou par fax : 00212 5 24 300 631

Identité (Intéressé 2)

Titre : _____ Fonction : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Etablissement : _____
Adresse : _____
Code postale : _____ Ville /Pays : _____
Email : _____
Tel : _____ Fax : _____

Identité (Intéressé 3)

Titre : _____ Fonction : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Etablissement : _____
Adresse : _____
Code postale : _____ Ville /Pays : _____
Email : _____
Tel : _____ Fax : _____

Identité (Intéressé 4)

Titre : _____ Fonction : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Etablissement : _____
Adresse : _____
Code postale : _____ Ville /Pays : _____
Email : _____
Tel : _____ Fax : _____



Alliance Francophone
pour la Qualité et la gestion des Risques en Santé
Santé, Social et Médico-social

Modalités de paiement

1^{ères} Universités Internationales Francophones d'été en Qualité et Sécurité des Soins
11 et 12 Septembre 2015 – ENSP - Rabat/ Maroc

Une fois le formulaire remplie, merci de bien vouloir l'adresser :

Par email : contact@afquaris.org ou par fax : 00212 5 24 300 631

Je participe aux « Premières Universités Internationales francophones d'été en Qualité et Sécurité des Soins » les 11 et 12 Septembre 2015 à l'Ecole Nationale de Santé Publique – Rabat – Maroc.

Je m'engage à régler la somme de : _____ à l'attention de l'Alliance Francophone pour la Qualité et la gestion des Risques en Santé « AFQUARIS » avant le 1^{er} Septembre 2015.

Les inscriptions sont confirmées à la réception du paiement. Une notification de confirmation d'inscription vous sera adressée par le secrétariat.

Les inscriptions aux universités sont irréversibles. Aucun remboursement n'est prévu en cas d'annulation. Je choisis de régler la somme susmentionnée par :

Virement Bancaire	Chèque
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BANQUE POPULAIRE N° DE COMPTE 145 450 21116 86488360007 33 CODE SWIFT : BCPOMAMC MARRAKECH / MAROC	A l'ordre d'AFQUARIS Chèque à envoyer à l'adresse : Association AFQUARIS Direction Générale du CHU MOHAMMED VI BP 2360 – Avenue Ibn Sina 40000 Marrakech Principal - MAROC

Signature (et cachet en cas d'une inscription institutionnelle) :