

1<sup>res</sup> JOURNÉES NATIONALES

GHT

LILLE - GRAND PALAIS  
14 • 15 nov. 2024

GROUPEMENT  
HOSPITALIER  
DE TERRITOIRE

## CONDITIONS GÉNÉRALES

### LIEU DU CONGRÈS

Lille Grand Palais  
Boulevard Emile Dubuisson - 59800 Lille

### INSCRIPTION

**Inscription réservée aux présidents des comités stratégiques de GHT, aux présidents des commissions médicales de groupement, aux présidents des commissions des soins infirmiers de rééducation et médico-techniques de GHT, aux directeurs des soins et aux directeurs**

L'inscription vaut pour l'intégralité de la formation de deux jours.

L'inscription aux journées donne droit :

- à l'accès à la salle de conférences,
- à la documentation
- aux pauses-café, aux déjeuners et au dîner.

**Après enregistrement de votre inscription,** vous recevrez une confirmation écrite de participation et une convention de formation établie par GH<sup>3</sup> formation dans un délai de 10 jours.

Retourner ce formulaire dûment rempli, signé et tamponné à GH<sup>3</sup> formation 13-17, rue de Pouy - 75013 Paris ou à veronique.menez@gh-formation.fr **avant le 1<sup>er</sup> novembre 2024** (au-delà, nous contacter par mail).

### ANNULATION

- Toute annulation reçue **avant le 1<sup>er</sup> novembre 2024** et spécifiée par écrit donnera lieu, à l'issue du congrès, au remboursement des sommes versées.
- Pour toute annulation notifiée après le 1<sup>er</sup> novembre 2024, les frais d'inscription restent intégralement dus.
- En cas d'absence du participant, GH<sup>3</sup> facturera au contractant le montant total de la formation.

### FACTURATION

Dans le cadre de la formation continue GH<sup>3</sup>, prestataire de formation, organisme de formation datadocké n° 65039, certifié Qualiopi CPS RNCQ 0903, n° d'enregistrement 11 94 09 577 94

ORGANISME DE FORMATION



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : **ACTIONS DE FORMATION**

## INSCRIPTION

Inscription en ligne possible sur [www.journees-ght.fr/inscription](http://www.journees-ght.fr/inscription)

Civilité	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Pr	<input type="checkbox"/> Dr	<input type="checkbox"/> Autre					
Prénom	_____									
Nom	_____									
Fonction	_____									
Établissement	_____									
Votre GHT	_____									
Téléphone	____	____	____	____	____	Portable	____	____	____	____
Mail <b>obligatoire</b>	_____									

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

Référent formation	_____									
Mail <b>obligatoire</b>	_____									
SIRET <b>obligatoire</b>	____	____	____	____	____	Téléphone	____	____	____	____
Code service <b>obligatoire</b>	____	____	____	____	____	Bon de commande n°	____	____	____	____
Établissement	_____									
Adresse	_____									
Code postal	____	____	____	____	____	Ville	____	____	____	____

**SOIRÉE** Serez-vous présent à la soirée du 14/11 ? .....  OUI  NON

**DÉJEUNERS** Serez-vous présent au déjeuner du 14/11 ? .....  OUI  NON  
Réponse obligatoire pour éviter le gaspillage alimentaire. au cocktail du 15/11 ? .....  OUI  NON

### ATELIER

Merci d'indiquer la session du jeudi 14 novembre de 16h30 à 18h30 à laquelle vous souhaitez assister (choix 1 et choix 2). Votre premier choix sera pris en compte en fonction des places disponibles.

- DIM de territoire
- DAM
- Organisations soignantes territoriales
- SDSI de GHT

**TARIF** 550 € TTC (à partir du 16/10)

### RÈGLEMENT

- Chèque** à joindre à l'ordre de GH<sup>3</sup> formation
- Virement** à GH<sup>3</sup> formation :  
IBAN : FR76 3004 7140 6600 0203 6990 101  
BIC : CMCIFRPP
- 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 Menez  
veronique.menez@gh-formation.fr

GH<sup>3</sup> formation  
13-17, rue de Pouy - 75013 Paris  
Tél. : 0145 73 69 25

_____
-------