

PROGRAMME RNARM 2017



Pour la 6^{ème} Rencontre Nationale des Assistants de Régulation Médicale,
l'Association Professionnelle «UNARM» vous propose :

- d'aborder les particularités des **régulations médicales « mer » et « montagne »**.
- de participer à une table ronde sur le métier d'ARM avec en préambule
la présentation du «référentiel métier ARM».

R É G I O N
**NOUVELLE
AQUITAINE**
ACQUITAINE LIMOUSIN POITOU-CHARENTES

Hôpital Xavier Arnozan
Avenue du Haut Lévêque, 33604 Pessac

- 8h30 / 9h00 = Accueil des participants (café d'accueil)
- 9h00 / 09h30 = Ouverture en séance plénière de la Rencontre Nationale
- 09h30 / 12h00 = Déroulement des présentations
- 12h00 / 13h30 = Pause déjeuner (sur place)
- 13h30 / 14h30 = Présentation du référentiel métier ARM
- 14h30 / 16h00 = Table ronde sur le métier d'ARM
- 16h00 / 16h30 = Clôture de la journée avec échange convivial.

30 mars 2017

UNARM - SAMU des Bouches du Rhône,

Hôpital la Timone, 264 rue Saint Pierre 13005 MARSEILLE.

Tél : 09.72.25.25.32 Fax : 09.72.25.37.98 - Email : contact@unarm.fr

Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 93.13.14261.13, auprès du Préfet de Région de PACA. N° de SIRET 751 704 396 00017, cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

www.unarm.fr



Rencontre Nationale

JEUDI 30 MARS 2017

Bulletin d'inscription

(À renvoyer à l'UNARM par fax au 09.72.25.37.98 ou par Email sur rencontre.nationale@unarm.fr)



Nom :

SAMU :

Prénom :

Fonction :

Email :

Téléphone :

Je ne suis pas pris en charge par la Formation Continue (ou autre), je m'engage à régler directement à l'UNARM par CB (via Paypal sur le site www.unarm.fr) ou par chèque (à l'ordre de l'UNARM)

Tarif *: ARM : 75€ AUTRE : 85€ - CADRE : 100€ - MEDECIN : 125€

Je suis pris en charge par la Formation Continue (ou autre) et elle/il s'engage à régler les frais d'inscription :

Tarif *: ARM : 75€ AUTRE : 85€ - CADRE : 100€ - MEDECIN : 125€

***Tarif TTC (hors frais de transport et d'hébergement).**

Coordonnées du **service de Formation Continue** de votre Centre Hospitalier (ou autre) afin de leur adresser la convention de stage : Monsieur ou Madame :

.....

Tél : Adresse e-mail :@.....

Dans ce cas, à réception de ce bulletin d'inscription, l'UNARM enverra au Service Formation (ou autre) la convention de formation, à renvoyer signée dans les meilleurs délais, ce qui l'engagera à régler les frais d'inscription de la Rencontre Nationale à l'UNARM. **L'inscription définitive sera enregistrée à réception du paiement ou de la lettre d'engagement de paiement (convention).**

L'attestation de présence vous sera remise lors de la journée du 05/04/2015 au point accueil. Ce document sera à remettre à votre service de formation continue (ou autre). Aucun envoi par courrier ne sera effectué.

Date :

Nom :

Signature :