



U.N.A.R.M – FORMATION
 Bat A le Chloris, 13 Bd du Redon 13009 Marseille
 Tél : 07.82.57.73.72 Fax : 09.72.25.37.98

Courriel : organisme.formation@unarm.fr Site : www.unarm.fr

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

SIRET N° : 751 704 396 00025

DATADOCK N° : 0028522



10 eme Rencontre Nationale

des Assistants de Régulation Médicale des SAMU - Centre 15.

CRETEIL

le mardi 18 et mercredi 19 MAI 2021.

Bulletin d'inscription

À renvoyer à l'UNARM par fax au 09.72.25.37.98 ou par Courriel sur : formation@unarm.fr

Nom :

Prénom :

SAMU

Fonction :

Email :

Téléphone :

Je suis pris en charge par la Formation Continue (ou autre)

J'ai effectué ma demande de prise en charge auprès de mon encadrement et du service de formation de l'établissement.

Tarif *: **160.00 €** (Cent soixante euros)

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 votre inscription par le service de formation l'UNARM enverra une convention de formation.

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 Payplug sur le site www.unarm.fr) ou par chèque (à l'ordre de l'UNARM)

Tarif *: **160.00 €** (Cent soixante euros)

Elèves des Centres de Formation des Assistants de Régulation Médicale

Tarif *: **60.00 €** (Soixante euros)

L'inscription définitive sera enregistrée à réception du paiement ou de la convention.

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

Date :

Signature :