

## Inscription au colloque régional

### **Rétablissement ⇌ Emploi** *Une complémentarité à quelles conditions ?*

**Vendredi 6 décembre 2024**  
**Palais des Arts et des Congrès de Vannes**

### **BULLETIN D'INSCRIPTION**

NOM – Prénom : .....

Fonction et structure (si concerné) : .....

Adresse : .....

Code postal et ville : .....

Courriel : .....

N° de téléphone : .....

<b>Inscription au colloque</b> <i>Cochez la case correspondante</i>		Tarif
<b>Personnes adhérentes à l'UNAFAM</b> Ce tarif est réservé aux adhérents à l'UNAFAM à titre individuel.	<input type="checkbox"/>	0 €
<b>Elus, professionnels et associatifs</b> Ce tarif concerne les personnes qui bénéficient d'une prise en charge par leur organisme.	<input type="checkbox"/>	30 €
<b>Tous publics</b> Ce tarif s'adresse également aux collectivités, aux associations et aux établissements adhérents à l'UNAFAM.	<input type="checkbox"/>	10 €

<b>Réservation d'un repas avec participation financière</b> <i>Cochez la case correspondante</i>		Tarif
<b>Oui</b>	<input type="checkbox"/>	15 €
<b>Non</b>	<input type="checkbox"/>	0 €

Total :  €

Si professionnel, nous vous remercions de bien vouloir remplir **un bulletin par personne**. Si le chèque ou le mandat administratif (rayez la mention inutile) associé à ce bulletin correspond au paiement de plusieurs inscriptions, merci d'indiquer la structure et le nom des bénéficiaires :

.....

.....

**Merci d'adresser le bulletin complété, accompagné du chèque correspondant à l'ordre de l'UNAFAM Bretagne, à : UNAFAM Bretagne, 4 avenue d'Italie, 35200 Rennes.**

**Clôture des inscriptions le vendredi 22 novembre 2024.**