



FÉDÉRATION DES ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS & D'AIDE À LA PERSONNE  
PRIVÉS NON LUCRATIFS

# Bulletin d'inscription

La gouvernance des organisations à but non  
lucratif: l'autre gouvernance

Mardi 15 avril 2008

## IMPORTANT : COMPLETER TOUTES LES MENTIONS

### Les coordonnées de l'établissement

N° Adhérent :

Nom de l'établissement :

Adresse :

Téléphone

Fax :

Mail du stagiaire

Mail de l'établissement

Nom du responsable formation :

### Le(s) participant(s)

NOMS & PRENOMS	FONCTION

### Lieu du colloque

Grand amphithéâtre de la MGEN  
3, square Max Hymans  
75748 PARIS cedex 5

### Frais d'inscription

- Etudiants, doctorants.....50 €
- Enseignants chercheurs & participants individuels.....100 €
- Adhérents FEHAP.....290 €
- Non adhérents.....390 €

### Règlement

- par chèque bancaire à l'ordre de FEHAP (un règlement par stage)
- Par virement bancaire : BFCC PARIS ALESIA RIB : 42559 00005 5102001 4969 93
- Par Organisme Paritaire Collecteur Agréé (O.P.C.A.)

### Conditions générales de prestations de formation

En signant ce bulletin d'inscription j'accepte les conditions de prestations de formation dont j'ai pris connaissance, telles qu'elles sont définies dans le catalogue formation de la FEHAP. Ces conditions sont aussi disponibles sur simple demande auprès de la Direction de la formation de la FEHAP ou sur son site internet [www.fehap.fr](http://www.fehap.fr)

Le :

Signature du Directeur et cachet de l'établissement