



Cadre réservé à Hopitech

BULLETIN D'INSCRIPTION STAGIAIRE

Inscription en ligne recommandée sur le site www.hopitech.org
Date limite d'inscription conseillée avant le 20 février 2026

ÉTAPE #1 INDIQUER SES COORDONNÉES ET CELLES DE SON ÉTABLISSEMENT

Nom : Prénom :
Établissement : Service :
Adresse :
.....
Code Postal : Ville :
Grade : Spécialité :
Tél. : Portable :
E-mail (obligatoire) :

Si vous souhaitez recevoir les documents à votre adresse

Adresse :
.....
Code Postal : Ville :

ADHÉSION À H360

Être adhérent à H360 n'est pas obligatoire pour participer à HOPITECH mais peut vous faire bénéficier de réductions sur les tarifs des diners.

Je suis adhérent actif ou retraité à

☐ **H360**

Mon numéro d'adhérent est :

ÉTAPE #2 COMMANDER SES PRESTATIONS

FORMATION

Je participe à la formation de 3 jours et
je choisis le tarif en fonction de ma situation

Tarifs de formation*

☐ Personnels des établissements sanitaires ou médico-sociaux	695€
☐ Autres publics	900€
☐ Personnels des établissements de santé DOM-COM	450€

Total formation ** **1** €

REPAS

Les déjeuners sont compris dans les frais de formation.

Les diners sont facultatifs, mais sont des moments forts d'échanges et de convivialité entre collègues. Pour y participer, les stagiaires doivent obligatoirement s'y inscrire dès maintenant.

L'adhésion à H360 donne droit à une réduction sur les diners.

☐ Régime particulier :

Pour adhérer à H360, téléchargez les bulletins d'adhésion sur le site www.h360.fr

Je commande mes diners pour les 2 soirées.

Indiquer le nombre de couverts

Dîners	mer 25	jeu 26	Tarifs*	Total
Adhérent		+		x20,00€ €
Non adhérent		+		x36,00€ €
Total Dîners				2 €

* Prix net

** Le montant de la formation ne sera pas à joindre au bulletin d'inscription si vous êtes pris en charge par votre institution ou organisme collecteur, ANFH par exemple (voir étape #3).



ÉTAPE #3

ADRESSER SA CONVENTION
À SON ORGANISME OU SON INSTITUTION

HOPITECH est un organisme de formation portant le N° d'agrément **11.75.44433.75** et certifié Qualiopi pour les actions de formation sous le numéro 126146 valable jusqu'au 09 octobre 2025. A ce titre vous pouvez être pris en charge par votre institution ou votre organisme de formation.

Pour cela vous devez faire remplir la convention de prise en charge jointe au dossier d'inscription par votre institution ou un organisme collecteur (ANFH par exemple) qui l'adressera directement au trésorier d'HOPITECH. Le trésorier d'HOPITECH se chargera de l'envoi de la facture à votre institution ou à l'organisme qui procédera directement au règlement.

ÉTAPE #4

CHOISIR UN HÔTEL
ET ORGANISER SON TRANSPORT

Renseignements sur le site www.hopitech.org à la rubrique : Infos pratiques.

ÉTAPE #5 RÉCAPITULER ET VALIDER SA COMMANDE

FORMATION Je reporte ici le montant des frais de formation

Total Formation **1** €

☐ **Je suis pris en charge par mon établissement ou un organisme de formation (ANFH).**

Je ne joins pas le chèque du montant des frais d'enseignement à mon bulletin d'inscription.

☐ **Je ne suis pas pris en charge.**

Je joins le chèque du montant des frais de formation à mon bulletin d'inscription.

REPAS Je reporte ici le montant des diners commandés

Total Diners **2** €

Mon inscription doit être obligatoirement accompagnée d'un chèque du montant **TOTAL 2 et si nécessaire d'un autre chèque du montant TOTAL 1, libellé(s) à l'ordre de H 360-HOPITECH.**

ÉTAPE #6

ADRESSER SON INSCRIPTION À HOPITECH

Ce bulletin d'inscription est à retourner par courrier avec votre règlement à :

H360 - HOPITECH / Yvan LEROY
43 Bis Rue du Bois
27830 NEAUFLES SAINT-MARTIN

Dès réception de votre inscription, nous vous ferons parvenir votre confirmation de réservation. Les chèques seront encaissés après les journées.

En m'inscrivant, je reconnais avoir pris connaissance et accepter les mentions d'informations relatives au traitement des données à caractère personnel collectées et traitées, disponibles sur le internet de l'association H360. Mes données personnelles seront traitées par H360 dans les conditions décrites par la notice RGPD, afin de me permettre d'accéder aux journées et d'y bénéficier de contenus en lien avec mon activité. Des photos et/ou captations vidéos seront faites pendant l'événement. En y participant, vous autorisez l'utilisation de votre image à des fins de communication et de promotion des partenaires.

Nom :

Prénom :

À le / /

Signature :

Adressez vos demandes de renseignements complémentaires à :
stagiaires@hopitech.org

