



# XXVI<sup>èmes</sup> Journées nationales d'étude et de perfectionnement

A découper et à renvoyer impérativement à  
UNAIBODE - JNEP - 38, rue Saint Jean-Baptiste - 03200 Vichy

Mercredi 13 mai     Jeudi 14 mai     Vendredi 15 mai

- NOM ..... Prénom .....
- Nom de jeune fille .....
- Adresse personnelle .....
- Code postal ..... Ville .....
- Tél ..... Fax .....
- Mail .....

- Etablissement d'exercice    • Privé    • Public    • Autre
- Adresse .....
- Code postal ..... Ville .....

• Situation professionnelle

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> IBODE          | <input type="checkbox"/> Cadre supérieur     | <input type="checkbox"/> Membre CA           |
| <input type="checkbox"/> Etudiant IBODE | <input type="checkbox"/> Cadre IDE           | <input type="checkbox"/> Membre EORNA        |
| <input type="checkbox"/> IDE            | <input type="checkbox"/> Cadre Formateur     | <input type="checkbox"/> Directeur des soins |
| <input type="checkbox"/> IADE           | <input type="checkbox"/> Cadre IADE          | <input type="checkbox"/> Directeur d'école   |
| <input type="checkbox"/> Cadre IBODE    | <input type="checkbox"/> Membre organisateur | <input type="checkbox"/> Autre               |

Adhérent, IBODE, junior ou retraité à une association membre de l'UNAIBODE (joindre justificatif d'adhésion en cours de validité en mai 2009)

Non adhérent

Prise en charge (joindre l'attestation de prise en charge)

- Par un organisme de formation
- Par un laboratoire
- Par un établissement de santé

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription et y adhère



Date et signature