

**Colloque national**

***Développement Social Local et les enjeux de prévention, de solidarités entre les âges sur les territoires***

**26 et 27 Novembre 2015 à Paris**

BULLETIN D'INSCRIPTION et D’HÉBERGEMENT

***Réseau des centres sociaux***

***Les bulletins d’inscriptions doivent parvenir à la FCSF   
avant le Vendredi 20 Septembre 2015***

Chaque inscription sera confirmée par courrier après la réception du **bulletin d’inscription dûment complété et accompagné** **d’un chèque à l’ordre de la FCSF** correspondant aux coûts d’inscriptions.

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu d’accueil :  CENTRE INTERNATIONAL DE SEJOUR DE PARIS  RAVEL  6 avenue Maurice Ravel  75012 PARIS | Gestion des inscriptions  **FCSF** (Nathalie BARRAUD (Tél. 01 53 09 96 19)  [nathalie.barraud@centres-sociaux.asso.fr](mailto:nathalie.barraud@centres-sociaux.asso.fr) |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR VOTRE UNION / FEDERATION**  **REGIONALE / DEPARTEMENTALE** |

**Nom de votre union / fédération/ centre social**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse complète :

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS CONCERNANT LES PARTICIPANTS** |

⬜ **Mr** ⬜ **Mme Nom** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (obligatoire)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ **Mr** ⬜ **Mme Nom** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (obligatoire)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ **Mr** ⬜ **Mme Nom** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (obligatoire)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **RESTAURATION PENDANT LE SEMINAIRE** | **Choix** |
| Accueil à 10h.00 | oui 🖵 non🖵 |
| Déjeuner du Jeudi 26 novembre 2015 | oui 🖵 non🖵 |
| Dîner du Jeudi 26 novembre 2015 | oui 🖵 non🖵 |
| Petit déjeuner du Vendredi 27 novembre 2015 | oui 🖵 non🖵 |
| Déjeuner du Vendredi 27 novembre 2015 | oui 🖵 non🖵 |

|  |  |
| --- | --- |
| **HEBERGEMENT PENDANT LE SEMINAIRE** | **Choix** |
| **Je souhaite être hébergé au CISP Paris – RAVEL ou KELLERMANN  (nuitée du 26 au 27 novembre 2015)** | **oui 🖵non 🖵** |
| **Chambre double - 2 lits avec douche et WC** | **oui 🖵non🖵** |
| Chambre individuelle avec douche et WC – (attribués suivant des besoins spécifiques) | oui 🖵non🖵 |
| En cas d’attribution de chambre double, merci de signaler le nom de la personne avec qui vous souhaitez partager la chambre : | |
|  | |
|  | |

**La FCSF a réservé 45 chambres à 2 lits avec douche et WC (soit une capacité d’accueil de 90 personnes) au centre RAVEL – 6 avenue Maurice Ravel – 75012 PARIS ainsi qu’au CISP KELLERMAN – 17 boulevard Kellermann – 75013 PARIS – Ces chambres doubles seront attribués à l’ensemble des participants. Quelques chambres individuelles avec douche et WC seront réservés aux participants présentant des besoins spécifiques (à justifier).**

La durée de transport entre les 2 centres est de 20 mn,

Moyen de transport :

Au départ du CISP RAVEL

Tramway T3a (20 mn)

Station Montempoivre >> direction Pont du Garigliano >> Arrêt Porte d’Italie.

**L’attribution des chambres sera définie en fonction des disponibilités de réservation sur chacun des centres et suivant la date de réception des bulletins d’inscription.**

**RENSEIGNEMENTS PRATIQUES**

**Coût d’inscription au colloque : 200,00 €uros par participant**

Les coûts d’hébergement et de restauration (pension complète) sont pris en charge par la FCSF

Nous vous rappelons que tous les frais liés aux déplacements sont à la charge du participant.

**Information importante :**

**Ce colloque organisé par la FCSF est éligible au titre des financements exceptionnels accordés par la CPNEF de la branche professionnelle ALISFA.**

**Pour en connaître les modalités pratiques, allez sur le site de la CPNEF à l’adresse suivante :**

<http://www.cpnef.com/index.php/financements-cpnef/financements-exceptionnels-2015/colloque-conference.html>

Chaque inscription sera confirmée par courrier après la réception du bulletin d’inscription dûment complété et accompagné **d’un chèque à l’ordre de la FCSF** correspondant aux coûts d’inscriptions.

***Merci de renseigner les rubriques suivantes :***

|  |
| --- |
| **Organisme employeur à qui sera facturé la formation**  :  *\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*  N° et rue :  *\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*  Code Postal  *\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*  Ville  *\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*  E-mail  *\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*  La FCSF est déclarée en tant qu’organisme de formation :  n° de déclaration d’activité **11750024175** |