



SFPEADA

# SOCIETE FRANCAISE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT ET DISCIPLINES ASSOCIEES

Déclaration d'existence auprès de la Préfecture de Région de Paris - Ile de France : N° 11 75 256 95 75

## L'enfant, la mort, le deuil

**Vendredi 20 novembre 2015**

ASIEM - 6, rue Albert de Lapparent - 75007 PARIS

### BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : .....  
 PRENOM : .....  
 DATE DE NAISSANCE : .....  
 ADRESSE : .....  
 CODE POSTAL et VILLE : .....  
 E-MAIL : .....  
 PROFESSION : .....  
 TEL. : ..... TELECOPIE : .....

### DROITS D'INSCRIPTION JOURNÉE (NON DPC)

- Membre de la SFPEADA (inscription recommandée) . . . . . Gratuit.
  - Non membre (inscription individuelle) . . . . . 69€.
  - Etudiant (sur justificatif) . . . . . 30€.
  - Inscription sur place . . . . . 76€.
  - Inscription au titre de la Formation Permanente . . . . . 122€.
- joindre l'accord de prise en charge de l'employeur et indiquer l'organisme payeur*

### DROITS D'INSCRIPTION JOURNÉE AVEC DPC

- Droit d'inscription DPC (20 places max. par DPC, voir au dos) ... . 500€

Ci-joint un chèque (bancaire ou postal) de.....€ à l'ordre de la SFPEADA

Le ..... Signature :

Le reçu d'inscription remis sur place, servira également de certificat de présence.

\* \* \* \* \*

Ce bulletin est à renvoyer à:  
 SFPEADA - Fondation VALLÉE  
 7 rue Benserade 94257 GENTILLY cedex  
 Email : ndufour-secretariat.sfpeada@hotmail.fr

**Attention:** le nombre de place étant limité (400) l'admission ne peut être garantie qu'aux personnes préalablement inscrites.

Pour les DPC tournez svp



# SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT ET DISCIPLINES ASSOCIÉES

Déclaration d'existence auprès de la Préfecture de Région de Paris - Ile de France : N° 11 75 256 95 75

SFPEADA

## BULLETIN D'INSCRIPTION DPC

**DPC CHOISI** (cocher un des deux) :

Accompagner les familles confrontées au deuil d'un enfant

Numéro de session : 286915000091

Accompagner les équipes de soin confrontées à la mort des enfants

Numéro de session : 286915000092

ADRESSE D'EXERCICE PRINCIPAL : .....

TYPE D'EXERCICE PRINCIPAL (salarié, libéral, mixte, service des armées) : .....

NUMERO RPS : ..... OU NUMERO ADELI : .....

NOM DE L'ORGANISME DE RATTACHEMENT : .....

(Conseil de l'ordre ou Etablissement)

EMAIL DE L'ORGANISME DE RATTACHEMENT : .....

(indispensable pour transfert électronique de l'attestation de validation)

### Déroulement du DPC

*Partie cognitive :*

- Participation obligatoire aux différents exposés en plénière matin et après-midi (1/2journée  
présentielle)

*Analyse des pratiques :*

- Session présentielle atelier d'analyse de pratiques à partir de vos dossiers (1/2j Présentielle)
- Suivi internet d'analyse des Pratiques avec psychiatre référent avec 2ème tour d'audit

### Financement, veuillez cocher la case appropriée:

1. Si vous travaillez dans un établissement hospitalier:

- Soit l'établissement cotise à l'ANFH : les inscriptions peuvent se faire par son intermédiaire. Vous devez cependant fournir un chèque de caution du montant de l'inscription qui ne sera pas encaissé et vous sera retourné après le paiement par L'ANFH, paiement subordonné à la délivrance du certificat de validation du DPC. La validation est soumise uniquement au fait que vous participiez au 3 étapes.

- Soit l'établissement ne cotise pas, il vous appartient de régler directement votre inscription et de voir avec l'établissement pour le remboursement comme cela se faisait auparavant. Vous bénéficierez de la validation DPC au même titre et aux mêmes conditions

2. Vous êtes libéral:

- Inscrivez vous par le biais du site de l'OGDPC, votre inscription nous sera transmise et nous prendrons contact avec vous

Seuls les individuels payent directement leurs inscriptions, dans tous les autres cas il s'agit d'un **chèque de caution** qui est demandé et qui sera restitué à la validation.

\* \* \* \* \*

Ce bulletin est à renvoyer à:

SFPEADA - Fondation VALLEE

7 rue Benserade 94257 GENTILLY cedex

Email : ndufour-secretariat.sfpeada@hotmail.fr