



GRAPH

GRAPH MÉDITERRANÉE // AIX-EN-PROVENCE 2026

Santé 2027 : quel programme sanitaire et médico-social souhaitons nous porter à destination des candidats à l'élection présidentielle de 2027

01 ET 02 OCTOBRE 2026 - HÔTEL AQUABELLA

DEMANDE D'INSCRIPTION (1 bulletin par participant)

Participant

Nom :
Prénom :
Fonction : Service :
Etablissement :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone bureau : Téléphone mobile :
Email :

Secrétariat

Nom :
Prénom :
Email :
Téléphone bureau :

INSCRIPTION (cocher les cases)

Je m'inscris au voyage d'études au tarif de :

- ☐ 2 000€ nets de taxes (formation) - pour les établissements publics ou ESPIC adhérents au GRAPH
- ☐ 2 500€ nets de taxes (formation) - pour les établissements publics ou ESPIC non adhérents au GRAPH
- ☐ 4 000€ nets de taxes - pour les entreprises privées
- ☐ Je souhaite arriver à Aix-en-Provence dès le mercredi 30 septembre au soir, sans supplément (petit déjeuner du 1 octobre compris) Confirmation par e-mail obligatoire avant le 6 septembre (les chambres ne sont pas réservées par défaut pour cette nuitée)
- ☐ Je participe au cocktail d'inauguration de bienvenue à partir de 19 heures à l'hôtel le 1er octobre
- ☐ J'inscris une personne accompagnante au tarif de 150€ nets de taxe.
Adresse de facturation spécifique :
- ☐ J'ai bien pris note que les transports jusqu'au lieu du séminaire ne sont pas compris
- ☐ J'ai bien pris note que cette inscription générera l'émission d'une convention de formation adressée au service formation de mon établissement
- ☐ J'ai bien pris note toute annulation ou report de l'inscription d'un participant devra être adressée par courrier ou email dans un délai de 30 jours ouvrés avant la prestation. Passé ce délai, l'établissement s'engage au versement d'un montant forfaitaire de 50% des droits d'inscription à la formation. Pour toute annulation intervenant dans un délai inférieur à 15 jours avant le début de la prestation, la totalité des frais d'inscriptions reste due.

**Tous les repas sont compris du cocktail d'inauguration du 30 septembre au soir ou déjeuner du 1 octobre jusqu'au déjeuner du 2 octobre inclus.*

GESTION CONVENTION DE FORMATION (centre de formation n° 1.192.1585.192)

À compléter par le Responsable de formation

Nom : Prénom :
Téléphone bureau : Email :
Je confirme que le voyage d'études sera pris en charge par (cocher la case)

- ☐ ANFH
- ☐ Budget formation de l'établissement
- ☐ Autre OPCA

CONTACT

Email : caroline.marichez@cneh.fr

Par courrier : CNEH, à l'attention de Caroline Marichez - 3 rue Danton - 92240 Malakoff