

# 55<sup>es</sup> JOURNÉES

## de formation et de recherche de GÉRONTOLOGIE de l'Ouest et du Centre



Convention simplifiée de formation professionnelle (Article L. 6353-1 à 2 et R. 6353-1)

### Entre les soussignés :

SGOC, Société de Gerontologie de l'Ouest et du Centre, Centre Hospitalier Saint-Nazaire, Centre de Gériatrie,  
11 Boulevard Charpak, BP 414, 44 600 Saint-Nazaire,  
déclaré comme organisme de formation sous le numéro : 52 4410373 44.

### ci-après dénommé l'Organisme formateur d'une part

Et :

L'établissement : .....

Adresse : .....

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

Tél. : .....

### ci-après dénommé l'Employeur

**est conclue la convention suivante en application des dispositions de la partie VI du livre III du Code du Travail portant sur l'organisation de la formation professionnelle continue dans le cadre de l'éducation permanente.**

**ART. 1** La SGOC organise l'action de formation suivante :

- 1- Intitulé de la formation :  
55<sup>èmes</sup> Journées de formation et de recherche de Gerontologie de la SGOC
- 2- Objectifs :  
Perfectionnement des connaissances et amélioration des pratiques professionnelles
- 3- Programme et méthodes :  
Voir programme en annexe  
Travail en conférences magistrales et communications orales et affichées  
Travail en ateliers interactifs
- 4- Dates et durée :  
14 et 15 juin 2024 soit deux jours
- 5- Lieu :  
Poitiers

**ART. 2** Destinataires de la formation :

Prénoms et Noms du ou des Participants	Montant TTC

Cette convention doit obligatoirement être accompagné du bulletin d'inscription individuel, annexé.

**ART. 3** Montant de l'inscription congressiste - 2 jours :  
En contrepartie de cette action de formation, l'Employeur s'engage à s'acquitter à réception de la facture, les frais de formation conformément aux montants stipulés ci-dessous :

	Tarif préférentiel jusqu'au 14 mai 2024	Tarif plein à partir du 15 mai 2024
Médecins	200 €	240 €
Paramédicaux	150 €	190 €
Capacitaires et étudiants bénéficient d'un tarif réduit (joindre un justificatif)	30 €	35 €
DES de Gériatrie (joindre un justificatif)	Gratuit	
Inscription dîner/soirée Congressiste	60 €	
Inscription dîner/soirée Accompagnant	60 €	

Les factures seront émises par la SGOC et réglées sur le compte bancaire du comité d'organisation local du congrès SGOC :

- Par chèque à l'ordre de l'association SGOC Poitiers 2024

- Par virement : IBAN - FR76 3000 3016 3500 0372 8575 205 / BIC SOGEFRPP

*Indiquer impérativement comme référence lors de votre règlement par virement votre numéro de facture*

**ART. 4** Seul le format présentiel est proposé dans le cadre de ce congrès.

**ART. 5** La présente convention prend effet à compter de sa signature par l'établissement pour la durée visée à l'article 1.  
Inexécution totale ou partielle de la convention : En cas d'inexécution totale ou partielle de la formation, l'Organisme Formateur doit rembourser au co-contractant les sommes indûment perçues de ce fait (article L. 6354-1 du Code du travail).

**ART. 6** Après le 14 mai 2024 : la totalité des frais d'inscription est dûe.  
Pour les personnes qui ne seront pas présentées au congrès, la totalité du montant des droits d'inscription sera facturée. Toute demande d'annulation ou de changement de nom doit être faite par écrit à l'adresse mail suivante : [sdelbecq@asconnect-evenement.fr](mailto:sdelbecq@asconnect-evenement.fr)

**ART. 7** Si une contestation ou un différent n'a pas pu être réglé à l'amiable chaque partie demeurera maître de recourir aux procédures de droit commun.

**ART. 8** Les montants versés par l'employeur au titre de dédommagement ne pourront être imputés sur la participation au développement de la formation professionnelle, ni être pris en charge par un organisme collecteur agréé.

**ART. 9** La présente convention est à tamponner et signer et à retourner au secrétariat du Congrès de la SGOC  
Bâtiment Zéro Newton, Chez AS connect événement, 3 place Albert Camus, BP 90222, 44202 Nantes cedex

AS connect pour la SGOC

Fait à .....

Le .....

Signature

précédée de la mention « lu et approuvé »

Pour le Directeur de l'établissement

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet de l'établissement

précédée de la mention « lu et approuvé »



# 55<sup>es</sup> JOURNÉES

## de formation et de recherche de GÉRONTOLOGIE

### de l'Ouest et du Centre

#### BULLETIN D'INSCRIPTION



M<sup>me</sup>  M.  Pr  Dr  DES de Gériatrie  Autre

Nom ..... Prénom .....

Spécialité ..... Établissement .....

Profession :  Médecin hospitalier  Médecin libéral  Médecin coordonnateur  Interne  CCA  Aide-Soignant  
 Infirmier  Autre : .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Tél. ....

Mail de la personne inscrite .....

(Obligatoire pour confirmation d'inscription et lien de connexion au site virtuel du congrès)

**Je m'inscris avec une convention de formation**  Oui  Non *La convention de formation est à joindre au bulletin d'inscription*  
**Je m'inscris aux ateliers du vendredi**

Je souhaite m'inscrire à 1 ou 2 ateliers lors du congrès :

- Choix N° ..... Atelier 1 • Comment s'en sortir devant toute plaie chronique : les 10 commandements ?
- Choix N° ..... Atelier 2 • Une nouvelle méthode de mesure de diurèse chez le patient incontinent en insuffisance cardiaque aiguë.
- Choix N° ..... Atelier 3 • Conduite automobile et troubles cognitifs : en pratique ?
- Je ne souhaite participer à aucun atelier

#### J'affine mes préférences (inclus aux tarifs) :

- Je souhaite profiter de la navette pour la soirée du vendredi 14 juin
- Je souhaite une lunchbox le samedi 15 juin
- J'ai un régime alimentaire/allergie à notifier : .....
- Je suis une personne à mobilité réduite

#### Tarifs :

	Jusqu'au 13 mai	A partir du 14 mai
Médecins	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 240 €
Paramédicaux	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 190 €
Capacitaires et étudiants bénéficiant d'un tarif réduit (joindre un justificatif)	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 35 €
DES de Gériatrie (joindre un justificatif)	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> Gratuit
Inscription dîner/soirée Congressistes		<input type="checkbox"/> 60 €
Inscription dîner/soirée Accompagnant		<input type="checkbox"/> 60 €
<b>Total</b>		

#### Règlement

- Par chèque à l'ordre de l'association SGOC Poitiers 2024, à transmettre à envoyer à AS connect, Zéro Newton, 3 place Albert Camus, 44200 Nantes
- Par virement bancaire IBAN - FR76 3000 3016 3500 0372 8575 205 - BIC : SOGEFRPP  
Indiquer impérativement votre Nom et Prénom lors de votre règlement par virement

Après le 14/05/24 : la totalité des frais d'inscription est due.