

BULLETIN D'INSCRIPTION pour les personnes extérieures au CHU de Montpellier

Remplir ce bulletin ou une photocopie par personne

COLLOQUE

Intitulé : **3^{ème} Journée sur la Recherche en ETP (Education Thérapeutique du Patient)**

Date : **21 avril 2017**

Lieu : Agropolis International – Montpellier

Coût	Du 2 janvier au 28 février 2017	Du 1 ^{er} au 31 mars 2017
Paramédicaux	200 €	220 €
Médicaux	250 €	270 €
Associations de patients	120 €	140 €

ATELIER

Participation à 1 atelier au choix par personne. Pour répartir au mieux les participants dans chaque atelier, nous vous proposons de **choisir 3 ateliers par ordre de préférence** (les numéroter de 1 à 3) parmi les 6 suivants. Nous nous efforcerons de respecter votre premier choix dans la mesure du possible.

- Comment faire une recherche bibliographique et une synthèse de la littérature ?
- Comment répondre à un appel d'offre et monter un financement ?
- Comment publier ?
- Repères sur l'approche qualitative en ETP
- Questionnaires et échelles : construction, validation et utilisation
- Place des patients dans la recherche en ETP

PARTICIPANT

M. Mme. Mlle Prénom :

Profession : Service :

Tél.: E-mail :

ETABLISSEMENT

Adresse :

Responsable de la formation (à qui seront adressées les conventions de formation)

M. Mme. Mlle Prénom :

Tél.: E-mail :

Fax :

PRISE EN CHARGE

INDIVIDUELLE :

ETABLISSEMENT :

CONVENTION DE FORMATION : OUI NON SI NON : paiement par chèque joint obligatoirement au Bulletin d'Inscription à l'ordre de M. le Trésorier Principal du CHU de Montpellier

Adresse de facturation :

Fait à Le

Signature du responsable formation

Bulletin d'inscription à retourner

Instituts de Formation aux Métiers de la Santé - Mme Isabelle TEISSIER -
1146, avenue du Père Soulas - 34295 Montpellier Cedex 5
TEL : 04 67 33 88 31 - FAX : 04 67 33 88 36 - Mail : i-teissier@chu-montpellier.fr