


# ATELIERS EXPLORATIONS FONCTIONNELLES ORL, VENDREDI 31 MARS 2023 - LE MANS

Inscription à la formation **Vertiges Interacoustics** en collaboration avec le Docteur P. LORIN  
Formateur : Docteur Philippe LORIN, Docteur Pierre BERTHOLON et Docteur Hélène LECOMTE

 Vendredi 31 Mars 2023

## Informations Pratiques :

Lieu de la Formation : **Le Mans :**

- . Espace Saint-Bertrand - Hôtel Mercure Le Mans :  
21 Rue St-Bertrand (matinée)
- . Cabinet médical, 15 rue Gougéard (après-midi)

Horaires : 9h à 17h

Accès : En train : Gare ferroviaire Le Mans  
En voiture : À 2h20 de Paris (209km)

Coût de la Formation : Pris en charge par Interacoustics,  
hors frais de transport et hébergement éventuels

Hébergement local : À la charge du participant

Déjeuner du midi : Assuré par INTERACOUSTICS

Votre Contact : INTERACOUSTICS  
01 41 43 23 23 • [info@interacoustics.fr](mailto:info@interacoustics.fr)

Pour les participants souhaitant arriver la veille au soir :  
Hôtel le plus proche : Hôtel Mercure, Le Mans - 19 Rue Chanzy, 72000 Le Mans

**Nombre de places limité !**

**Pour vous inscrire, il vous suffit de :**

- Remplir le Bulletin d'inscription (page 2) et la convention de formation (page 3)
- Retourner le bulletin d'inscription et la convention de formation complétés et signés, par email ou courrier affranchi à :

. Par Email :

[info@interacoustics.fr](mailto:info@interacoustics.fr)

. Par courrier postal :

PRODUCTION - **Interacoustics**  
Parc des Barbanniers, 3 Allée des Barbanniers  
92635 GENNEVILLIERS Cedex

# BULLETIN D'INSCRIPTION JOURNÉE VERTIGES

## FORMATION VERTIGES – VENDREDI 31 MARS 2023

Formateurs : Docteur Philippe LORIN  
Docteur Pierre BERTHOLON  
Docteur Hélène LECOMTE

Nom du centre :

Adresse du centre :

Code Postal :  Ville :

Nom du participant :

Numéro RPPS :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_,

souhaite participer à la formation Journée Vertiges INTERACOUSTICS  
du **Vendredi 31 Mars 2023**.

Fait à \_\_\_\_\_

Le     /     /

Signature



# CONVENTION DE FORMATION JOURNÉE VERTIGES

Art. L.6353-2 et R.6353-1 du Code du Travail

Entre

**Nom et Adresse du centre :** \_\_\_\_\_

*(Ci-après dénommé le bénéficiaire)*

Représenté par : \_\_\_\_\_

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

Et

**Nom et Adresse de l'organisme de formation :**

INTERACOUSTICS - PRODUCTION France

Parc des Barbanniers, 3 Allée des Barbanniers 92635 GENNEVILLIERS

Représenté par : M. Jens KOFOED

Fonction : Président Directeur Général

Déclaration enregistrée sous le n° **11 92 18382 92** auprès du Préfet de la région Ile-de-France (Nanterre)

(Numéro de SIREN de l'organisme de formation : **301 689 790**)

## [I] - OBJET, NATURE, DURÉE ET EFFECTIF DE LA FORMATION

Le bénéficiaire entend faire participer une partie de son personnel à la session de formation professionnelle organisée par l'organisme de formation sur le sujet suivant :

**Intitulé de l'action de formation :**

**Journée Ateliers Explorations Fonctionnelles ORL**

L'effectif formé s'élève à **1** personne.

Date de la session : **Le Vendredi 31 Mars 2023**

Nombre d'heures : **6h**

Horaires de formation : **9h - 12h / 14h -17h**

Lieu de la formation : **Le Mans**

. Hôtel Mercure - Espace Saint-Bertrand : 21 Rue St-Bertrand, 72000 Le Mans (matinée : ateliers théoriques)

. Cabinet Médical, 15 rue Gougeard, 72000 Le Mans (après-midi : ateliers pratiques)

## [II] - ENGAGEMENT DE PARTICIPATION À L'ACTION

Le bénéficiaire s'engage à assurer la présence du participant à la date, lieu et heures prévus ci-dessus. Le participant sera :

Identité : \_\_\_\_\_

## [III] - PRIX DE LA FORMATION

Le coût de cette formation est entièrement pris en charge par Interacoustics, en contrepartie, le participant s'engage à s'acquitter lui-même de ses éventuels frais de transport et d'hébergement.

Nom et qualité du signataire

\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Le / /

Signature

\_\_\_\_\_