

28 & 29 novembre 2025

Bordeaux
Hôtel Pullman

25^{es} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital



A retourner accompagné du règlement
ou d'un bon de commande
avant le 20 novembre 2025 à :

COMM Santé - 25^{es} JUPSO

32 rue Eugène Olibet - 33400 TALENCE

Tél. : 05 57 97 19 19

domitille.bergot@comm-sante.com



INSCRIPTION EN LIGNE :
www.jupso.fr



IDENTITÉ

Pr Dr M. Mme

Prénom Nom

Organisme

Service

Adresse

Code postal..... Ville

Tél fixe Tél mobile.....

E-mail *(obligatoire pour recevoir une confirmation)*

Profession :

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aide-soignant/e | <input type="checkbox"/> Infirmier/ère | <input type="checkbox"/> Médecin de santé publique | <input type="checkbox"/> Psychologue |
| <input type="checkbox"/> Auxiliaire de puériculture | <input type="checkbox"/> Infirmier/ère puériculteur/trice | <input type="checkbox"/> Médecin généraliste | <input type="checkbox"/> Puériculteur/trice |
| <input type="checkbox"/> Cadre de santé | <input type="checkbox"/> Interne | <input type="checkbox"/> Médecin urgentiste | <input type="checkbox"/> Représentant/e de l'industrie
<small>(non partenaire du congrès)</small> |
| <input type="checkbox"/> Chirurgien pédiatrique | <input type="checkbox"/> Médecin de l'éducation nationale | <input type="checkbox"/> Pédiatre | <input type="checkbox"/> Sage-femme |
| <input type="checkbox"/> Etudiant/e - Externe | <input type="checkbox"/> Médecin de PMI | <input type="checkbox"/> Pédo-psychiatre | <input type="checkbox"/> Autre, préciser :
..... |

Avez-vous participé aux précédentes éditions des JUPSO ?

Si oui, lesquelles : 2024 2023 2022 2021

À REMPLIR EN CAS DE PRISE EN CHARGE

N° d'agrément formation COMM Santé : 723 304 095 33

Qualiopi  **Certificat n° RNQ 3868**
processus certifié

Organisme payeur

Prénom - Nom du contact référent

Adresse

Code postal..... Ville

Téléphone

E-mail *(obligatoire pour recevoir une confirmation)*

MODALITÉS D'INSCRIPTION

- **Participant individuel** : l'inscription sera effective après réception du présent formulaire complété et accompagné du règlement.
- **Inscription prise en charge par un établissement** : l'inscription sera effective après réception du présent formulaire complété et revêtu du cachet de l'établissement.
- **Inscription sur place** : le tarif majoré sera appliqué.

Droits d'inscription	2 jours 28-29/11	Vend. 28/11	Sam. 29/11
Médecins			
> Inscription individuelle	210€	160€	100€
> Inscription formation continue (deux journées) Frais administratifs à ajouter au montant de l'inscription : 80€	290€	---	---
Professionnels para-médicaux et non médicaux			
> Inscription individuelle	180€	150€	90€
> Inscription formation continue (deux journées) Frais administratifs à ajouter au montant de l'inscription : 80€	260€	---	---
Etudiants, internes, chefs de clinique (joindre un justificatif)	100€	80€	60€
Représentants de l'industrie (non partenaires du congrès)	450€	---	---
Déjeuner-buffet du 28/11	45€	45€	---
Inscription sur place (tarif majoré)	230€	180€	120€

Les droits d'inscription incluent l'accès aux sessions scientifiques, les pauses-café et les documents du congrès.
Le déjeuner-buffet du vendredi 28/11 est proposé en option payante (45 €), sur inscription préalable uniquement.
Aucune inscription sur place ne pourra être acceptée.

DONNÉES GÉNÉRALES

Participation

Vendredi 28/11 Sessions scientifiques Déjeuner-buffet
Samedi 29/11 Sessions scientifiques

Inscription dans le cadre de la formation continue

N° d'agrément formation COMM Santé : 723 304 095 33

Souhaite recevoir une convention de formation

Congrès certifié
Certificat n° RNC 3868



RÈGLEMENT

1/ Inscription €

2/ Déjeuner-buffet du 28/11 €

TOTAL €

Par chèque bancaire en euros à l'ordre de COMM Santé

Par virement bancaire

Code banque : 10907 - Code guichet : 00001

N° de compte : 25821119595 - Clé RIB : 69

IBAN : FR76 1090 7000 0125 8211 1959 569 - BIC : CCBPFRPPBDX

BPACA BX TOURNY

Frais de virement à la charge de l'émetteur

Préciser le nom de l'émetteur afin d'identifier le règlement :

CONDITIONS D'ANNULATION

Sur demande écrite exclusivement :

- Jusqu'au 20/11/2025, remboursement, avec retenue de 20€ pour frais de dossier
- A partir du 21/11/2025, aucun remboursement.

Les remboursements seront effectués après le congrès.

Tout événement extérieur entravant le bon déroulement du congrès ne donnera lieu à aucun remboursement.

Date :/...../.....

Signature