



UNARM

UNION NATIONALE DES ASSISTANTS DE RÉGULATION MÉDICALE

Bulletin d'inscription

(À renvoyer à l'UNARM par fax au 09.72.25.37.98 ou par Email sur contact@unarm.fr)

SAMU	
NOM	
PRENOM	
PROFESSION	
COURRIEL	
TELEPHONE	

	PROFESSIONS	TARIFS *
	Médecin, cadre de SAMU SAS et autres personnel de l'urgence	90 euro (Quatre-vingt-dix euros)
	ARM et faisant fonction	40 euro (quarante euros)
	Adhérents non pris en charge	20 euro (vingt euros)
	Elevés de CFARM	20 euro (vingt euros)

**Tarif TTC (hors frais de transport et d'hébergement).*

☐ **Je suis pris en charge par la Formation Continue (ou autre),**
Dans ce cas, à réception de ce bulletin d'inscription, l'UNARM enverra au Service Formation (ou autre) la convention de formation, à renvoyer signée dans les meilleurs délais.

☐ **Je ne suis pas pris en charge par la Formation Continue (ou autre),**

Je m'engage à régler directement à l'UNARM par CB ou par chèque

[Inscription colloque UNARM 2022](#)

L'inscription définitive sera enregistrée à réception du paiement ou de la lettre d'engagement de paiement (convention).

Date et signature :

UNARM

Tél : 07.82.57.73.72 Fax : 09.72.25.37.98 Courriel :
contact@unarm.fr - Site : www.unarm.fr