** **

**Bulletin d’inscription**

**COLLOQUE 2-3 novembre 2023**

**Ile de La Réunion**



**« La Gestion des Ressources Humaines : entre transformations du travail et responsabilités »**

*Ce colloque est organisé par un collectif de GRT de l’AGRH :*

*GRT management et GRH insulaire, GRT Ecologisation de la GRH, GRT Santé & sécurité au travail, GRT Leadership, GRT Normes et GRH, GRT Management & Spiritualité*

**Madame**  **Monsieur**

**Nom** : **Prénom** :

**Téléphone**:

**E-mail** :

**Statut (à cocher et à préciser si besoin) :**

* **Enseignant-chercheur  :**
* **Doctorant :**
* **Autre (préciser) :**

**Institution** :

**Adresse professionnelle complète** :

**Adresse de facturation** (si différente de l'adresse ci-dessus) :

**Frais d'inscription au congrès**

Les frais d'inscription incluent toutes les activités du colloque : inscription, déjeuner et dîner de gala.

|  |  |
| --- | --- |
| **Droits d’inscription** | **Tarifs** |
| **Doctorant(e)** | **100 euros** |
| **Enseignant-chercheur** | **150 euros** |
| **Accompagnant soirée de Gala nombre :** | **60 euros** |
| **Total** |  |

1 **Le paiement doit être effectué au plus tard le 15/09/2023**.

En cas de paiement après cette date, les frais d'inscription seront majorés de 60 €.

**Mode de paiement** (cocher celle des deux modalités ci-dessous choisie)

Bon de commande adressé à l'AGRH

Virement bancaire (frais de transfert pris en charge par le donneur d'ordre)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code Banque** | **Code guichet** | **N° de compte** | **Clé RIB** | **Domiciliation BNP Paribas** |
| 30004 | 01587 | 00010008632 | 80 | BNP Paribas 02279 |
| IBAN | FR 76 3000 | 4015 8700 0100 | 0863 | 280 |
| BIC | BNPAFRPPCER |  |  |  |

Le bulletin d'inscription doit être envoyé

Soit par email à : [christianedeshais@gmail.com ou reseauagrh@gmail.com](mailto:christianedeshais@gmail.com%20ou%20reseauagrh@gmail.com)

Soit par voie postale avec, le cas échéant, un chèque ou un bon de commande à l'adresse suivante : Mme DESHAIS Christiane 25 rue du Prieuré 95000 CERGY

**Date** : **Signature** :