



COLLEGE FRANÇAIS D'ECHOGRAPHIE FŒTALE

Association Loi 1901 – SIRET 411 994 718 000 46 – NAF/APE : 7219Z
Déclaration d'activité sous le numéro 11755940775 auprès du préfet de région d'Ile-de-France
Organisme n° 1006 habilité à proposer des actions de DPC

BON DE COMMANDE

Formation éligible à une prise en charge FAF (médecins libéraux) – <https://www.fafpm.org>

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées et conservées dans un fichier informatisé. Elles sont transmises aux équipes en charge du suivi de vos demandes. Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ou supprimer. Vous pouvez également exercer votre droit de limitation du traitement et votre droit à la portabilité des données en nous contactant.

MASTERCLASSE

Intitulé de la formation	
Date	
Lieu	

PARTICIPANT

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	NOM :	PRENOM :
Date de naissance	Spécialité (Conseil de l'Ordre)	
N°RPPS (obligatoire)		
Adresse professionnelle		
Téléphone		
Email (obligatoire)		
<input type="checkbox"/> Je déclare pratiquer régulièrement l'échographie obstétricale, depuis au moins 1 an		
<input type="checkbox"/> Je déclare être titulaire du DIU d'échographie en Gynécologie-Obstétrique		
<input type="checkbox"/> Je déclare être inscrit(e) au cours de DIU d'échographie en Gynécologie-Obstétrique (année en cours)		
<i>Les médecins généralistes, les médecins spécialistes (gynécologie médicale, gynécologie-obstétrique, radiologie), et les sages-femmes, ayant obtenu leur diplôme à partir de 1997 doivent être titulaires du DIU d'échographie en gynécologie-obstétrique ou de son équivalent, ainsi qu'il est exigé par les textes réglementaires encadrant l'échographie obstétricale et fœtale (décret n°2017-702 du 2 mai 2017 et arrêté du 20 avril 2018).</i>		
<input type="checkbox"/> Médecin libéral (exercice libéral > 50%)	<input type="checkbox"/> Sage-femme libérale (exercice libéral >50%)	
<input type="checkbox"/> Médecin salarié en centre de santé conventionné	<input type="checkbox"/> Sage-femme salarié en centre de santé conventionné	
<input type="checkbox"/> Médecin hospitalier-salarié	<input type="checkbox"/> Sage-femme hospitalier-salarié	

PRIX DE LA FORMATION

Participant	<input type="checkbox"/> 300 € (non adhérent du CFEF) <input type="checkbox"/> 250 € (adhérent du CFEF à jour de cotisation)
Prise en charge employeur	<input type="checkbox"/> Je désire recevoir une convention de formation (CFEF non référencé QUALIOPI) 300 € (non adhérent du CFEF) ou 250 € (adhérent du CFEF à jour de cotisation)

La signature de ce bon de commande vaut acceptation des conditions générales de vente (cf 2^{ème} page)

L'inscription est effective dès réception de ce bulletin rempli et signé

Bulletin (+ chèque) à envoyer, complété et signé à l'adresse : CFEF – 3, impasse de la Chaloupe – 56670 RIANTEC

CACHET	DATE	SIGNATURE

Adresse de correspondance

CFEF – 3 Impasse de la Chaloupe – 56670 RIANTEC
Tél : 07 85 95 43 61 – Email : fmc@cfef.org
Siège social : 128 rue de la Boétie Lot 41 – 75008 PARIS

CONDITIONS GENERALES DE VENTE du CFEF

1-INSCRIPTIONS

Toute demande d'inscription doit être adressée par courrier comme indiqué sur le bon de commande.

Les demandes d'inscription par téléphone ou mail ne donnent lieu qu'à une réservation provisoire. Elles sont prises en compte comme définitives à réception du bon de commande dûment complété et signé, accompagné du chèque d'inscription.

En signant le bon de commande, le participant reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente et y adhérer.

Les inscriptions sont acceptées dans la limite des places disponibles. Si elles nous parviennent après que la session soit complète, le participant sera mis en liste d'attente.

2- PRE-REQUIS DE LA FORMATION

Pratique régulière de l'échographie foetale

Les médecins généralistes, les médecins spécialistes (gynécologie médicale, gynécologie-obstétrique, radiologie), et les sages-femmes, ayant obtenu leur diplôme à partir de 1997 doivent être titulaires du DIU d'échographie en gynécologie-obstétrique ou de son équivalent, ainsi qu'il est exigé par les textes réglementaires encadrant l'échographie obstétricale et foetale (décret n°2017-702 du 2 mai 2017 et arrêté du 20 avril 2018).

3- CONDITIONS DE PAIEMENT

Le CFEF est un organisme de formation habilité à facturer les actes de formation en exonération de TVA..

Le prix comprend uniquement les frais pédagogiques.

Une facture acquittée sera remise au participant, en mains propres, le jour de la formation si celle-ci a lieu en format présentiel ou envoyée par mail après la formation, si celle-ci a lieu en classe virtuelle.

Le règlement des frais d'inscription peut s'effectuer :

- Par chèque à l'ordre de FMC CFEF
- (Par virement bancaire : sur demande)

Hébergement-Déplacement

Les frais de déplacement et d'hébergement du participant sont intégralement à la charge de ce dernier. En cas d'annulation de la formation, aucun dédommagement ne sera effectué par le CFEF.

4- ELIGIBILITE A UNE PRISE EN CHARGE FAF

Seuls, les médecins libéraux sont éligibles à une prise en charge FAF-PM : <https://www.fafpm.org/medecins-liberaux/actions-de-formations-finances-a-titre-individuel/>. La démarche est à effectuer dans les 30 jours qui suivent la fin de la formation

5- CONVOCATION

Les convocations sont adressées par mail environ 10 jours avant le début de la session pour les formations présentielles.

Pour les formations en classe virtuelle (format digital), le lien d'accès Zoom est envoyé au plus tard, la veille de la formation.

6-SANCTION DE LA FORMATION

En application de l'article L.6353-1 du Code du travail, **un certificat de réalisation**, mentionnant la nature, la date et la durée de l'action, sera remis au participant à l'issue de la formation, pour les formations présentielles ou envoyées par mail pour les classes virtuelles.

Les feuilles d'émargement signées par les participants et le formateur permettront de justifier la réalisation de la formation (en présentiel)

Les logs informatiques (début/fin et durée de connexion) permettront de justifier la réalisation de la formation (en classe virtuelle)

7- ANNULATION, ABSENCE

Toute annulation d'inscription et toute absence doit être signalée par écrit (mail)

L'absence partielle ou totale à la formation entraînera l'encaissement du chèque d'inscription (sauf cas de force majeure justifié par mail)

8- ANNULATION D'UNE FORMATION

En application de l'article L.6354-1 du Code du Travail, il est convenu entre les signataires que faute de réalisation totale ou partielle de la prestation de formation, l'organisme prestataire doit rembourser au co-contractant la somme indûment perçue de ce fait.

Le CFEF se réserve la possibilité d'annuler toute formation en cas de manque de participants, d'absence de formateurs, de problèmes techniques et cas de force majeure. Dans ce cas, les participants seront prévenus avant le début de la formation et leur inscription sera soit reportée, soit annulée. En cas de non report, le CFEF s'engage à restituer l'intégralité des sommes versées par le participant.

Le CFEF se réserve le droit de transformer une formation présentielle en format distanciel (au plus tard 1 mois avant la formation)