



(Association fondée le 16 octobre 1976 – regroupant toutes les personnes exerçant des responsabilités en matière de réadaptation des personnes handicapées physiques)

[www.congres-sornest.fr](http://www.congres-sornest.fr)

## CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

En application de l'article 4 de la Loi 71-575 du 17 juillet 1971

*Entre les soussignés :*

SORNEST – Société de Réadaptation du Nord-Est  
75 boulevard Lobau - 54042 NANCY cedex - Agrément FC 41 54 01 201 54

Représenté par le Docteur Brigitte LUCAS-Pineau, Présidente,

***Et l'établissement.....***

***Représentée par .....***

***Adresse de facturation .....***

### **Il est conclu la convention suivante :**

#### **ARTICLE 1**

La SORNEST organise l'action de formation intitulée

**Lésion médullaire**  
**Les 12 et 13 mars 2026 à BELFORT**  
Au Novotel ATRIA

#### **ARTICLE 2**

La SORNEST accueillera lors de ces journées d'études et de perfectionnement

NOM ..... Adresse mail .....

Une attestation de présence sera remise à chaque participant à l'issue de ce cycle de formation

#### **ARTICLE 3**

En contrepartie de cette action de formation, le contractant s'engage à s'acquitter des frais suivants :  
(Cocher la case correspondante à votre choix)

#### **ADHERENT(S) SORNEST**

o 1 inscription par personne, à 300 euros (2 déjeuners inclus) pour 2 jours

Ne comprenant pas les déplacements qui restent à la charge du participant.

**Total inscriptions 2 jours = .....€**

Un congrès organisé par





(Association fondée le 16 octobre 1976 – groupant toutes les personnes exerçant des responsabilités en matière de réadaptation des personnes handicapées physiques)

[www.congres-sorhest.fr](http://www.congres-sorhest.fr)

1 inscription par personne, à 200 euros (1 déjeuner inclus) pour 1 jour le 12/03/2026

Ne comprenant pas les déplacements qui restent à la charge du participant.

**Total inscriptions 1 jour = .....€**

1 inscription par personne, à 200 euros (1 déjeuner inclus) pour 1 jour le 13/03/2026

Ne comprenant pas les déplacements qui restent à la charge du participant.

**Total inscriptions 1 jour = .....€**

**OU**

### **NON ADHERENT(S) SORNEST**

1 inscription par personne, à 350 euros (2 déjeuners inclus) pour 2 jours

Ne comprenant pas les déplacements qui restent à la charge du participant.

**Total inscriptions 2 jours = .....€**

1 inscription par personne, à 250 euros (1 déjeuner inclus) pour 1 jour le 12/03/2026

Ne comprenant pas les déplacements qui restent à la charge du participant.

**Total inscriptions 1 jour = .....€**

1 inscription par personne, à 250 euros (1 déjeuner inclus) pour 1 jour le 13/03/2026

Ne comprenant pas les déplacements qui restent à la charge du participant.

**Total inscriptions 1 jour = .....€**

### **DINER CONVIVIAL LE 12/03/2025**

1 place à 50 euros

1 place à 50 euros pour un(e) accompagnant(e)

**Total inscriptions dîner du 12/03 = .....€**

### **HEBERGEMENT A L'HOTEL NOVOTEL**

Chambre double occupation SINGLE – PETIT DEJEUNER INCLUS – 160€/nuit

Le 11 mars 2026

Le 12 mars 2026

les 11 et 12 mars 2026 (320€ pour les deux nuits)

**Total HEBERGEMENT = .....€**

**OU**

Un congrès organisé par



SARL au capital de 7 500 € - RCS MONTPELLIER 490 156 50200034  
11 RUE DU PATUS 34160 MONTAUD Tel : 04 67 59 24 98 - E-Mail : [carine.korchia@c2mh-events.com](mailto:carine.korchia@c2mh-events.com)



(Association fondée le 16 octobre 1976 – regroupant toutes les personnes exerçant des responsabilités en matière de réadaptation des personnes handicapées physiques)

[www.congres-sornest.fr](http://www.congres-sornest.fr)

O chambre double ou TWIN – PETIT DEJEUNER INCLUS – 190€/nuit

Je partage ma chambre avec ..... (indiquez le nom de l'autre participant au congrès)

Le 11 mars 2026

Le 12 mars 2026

les 11 et 12 mars 2026 (320€ pour les deux nuits)

**Total HEBERGEMENT = .....€**

#### **RECAPITULATIF**

**TOTAL INSCRIPTIONS=.....€**

**TOTAL DINER= .....€**

**TOTAL HEBERGEMENT= .....€**

**TOTAL FACTURE = .....€**

**Le règlement des frais d'inscription est exigible avant le début du stage et doit se faire à réception de facture. Modalités et moyens de règlement sur la facture**

#### **ARTICLE 4**

Chaque participant à l'action de formation visée par la présente convocation reste salarié de son employeur et se trouve dans la situation d'un salarié de formation.

La responsabilité de l'organisateur ne peut être engagée à quelque titre que ce soit par le fait et à l'occasion

#### **ARTICLE 5**

La présente convention est applicable pour la durée de l'action.

#### **ARTICLE 6**

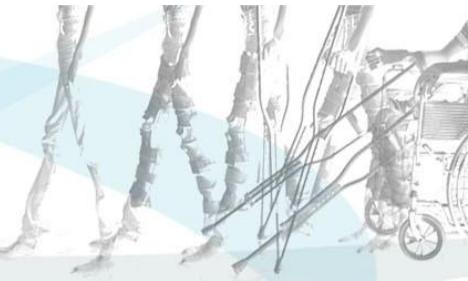
En cas de résiliation de la présente convention par le client, les conditions d'annulations appliquées seront celles indiquées sur le site [www.congres-sornest.fr](http://www.congres-sornest.fr), à la rubrique « inscription »

---

Un congrès organisé par



SARL au capital de 7 500 € - RCS MONTPELLIER 490 156 50200034  
11 RUE DU PATUS 34160 MONTAUD Tel : 04 67 59 24 98 - E-Mail : [carine.korchia@c2mh-events.com](mailto:carine.korchia@c2mh-events.com)



(Association fondée le 16 octobre 1976 – groupant toutes les personnes exerçant des responsabilités en matière de réadaptation des personnes handicapées physiques)

[www.congres-sornest.fr](http://www.congres-sornest.fr)

A Nancy, le 25 mars 2025

Pour la SORNEST  
Docteur Brigitte LUCAS-Pineau  
Présidente de la SORNEST

Pour l'Etablissement,



**CONVENTION A REMPLIR ET RENVOYER A**



Mme Carine KORCHIA  
[carine.korchia@c2mh-events.com](mailto:carine.korchia@c2mh-events.com)  
0467592498  
0623584109

Un congrès organisé par



SARL au capital de 7 500 € - RCS MONTPELLIER 490 156 50200034  
11 RUE DU PATUS 34160 MONTAUD Tel : 04 67 59 24 98 - E-Mail : [carine.korchia@c2mh-events.com](mailto:carine.korchia@c2mh-events.com)