



ORGANISME : Nom de la structure : Nom du service : Adresse : Code postal : Ville : Nom du responsable signant la convention : Fonction du responsable : Tél : Email : Fax :	INSCRIT : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom : Prénom : Fonction : Nom de la structure : Nom du service : Adresse : Code postal : Ville : Tél : Email : Fax :
---	---

INTITULE DE LA FORMATION	Tarif par personne	Date de la session
FORMATIONS AUX TECHNIQUES HISTOLOGIQUES		
LH 01 – Sensibilisation aux techniques histologiques	1 jour	500 €
LH 02 – Comprendre les colorations histologiques	1 jour	500 €
LH 03 – Les fondamentaux en immunohistochimie	1 jour	500 €
LH 04 – Les techniques immunohistochimiques de A à Z	2 jours	1 000 €
LH 05 – Initiation aux techniques d'hybridation <i>in situ</i>	1 jour	500 €
LH 06 – Principe d'hybridation <i>in situ</i> et techniques FISH : application et lecture de la recherche à la clinique	2 jours	1 000 €
LH 07 – Initiation aux techniques de biologie moléculaire appliquées aux échantillons histologiques	1 jour	500 €
LH 08 – Base de l'histologie fondamentale _ Module 1	5 jours	2 000 €
LH 09 – Histologie de la souris	5 jours	2 200 €
LH 10 – Histologie du poisson : Zébrafish et poisson Médaka	3 jours	1 500 €
LH 11 – Initiation aux techniques en cytologie	1 jour	500 €
LH 12 – La cytologie gynécologique pour débutants	2 jours	900 €
LH 13 – La cytologie non gynécologique pour débutants	3 jours	1 350 €
LH 15 – Les artéfacts techniques en histologie	1 jour	500 €
LH 16 – Les artéfacts en immunohistochimie	1 jour	500 €
LH 17 – Base de l'histologie fondamentale _ Module 2	5 jours	2 000 €
LH 18 – Les artéfacts des colorations histologiques Nouveau	1 jour	500 €

CONDITIONS DE REGLEMENT :

Le règlement de la prestation pourra être fait par chèque à l'ordre de Label Histologie ou par virement bancaire (RIB : 30087 33700 00020485601 75 / IBAN : FR76 3008 7337 0000 0204 8560 175). En cas d'inscription par l'intermédiaire d'un organisme collecteur, il incombe au participant de fournir un écrit de l'organisme payeur attestant de l'acceptation de payer la formation souscrite qui devra impérativement être joint au présent bulletin d'inscription. Après réception du présent bon d'inscription, une convention de formation sera envoyée. **L'INSCRIPTION sera EFFECTIVE uniquement après retour de la convention de formation validée et signée.**

Fait à	le...../...../.....	Cachet de la structure
Nom de l'organisme :		
Signature :		