

SÉMINAIRE

Vendredi 5 Décembre 2025

Méridien Etoile - 81 Bd Gouvion Saint-Cyr - 75017 - PARIS

RENCONTRE 2025 AVEC L'ANSM

(AGENCE NATIONALE DE
SÉCURITÉ DU MÉDICAMENT ET
DES PRODUITS DE SANTÉ)

Séminaire organisé avec la Direction Recherche, Innovation,

Santé Publique du Leem

- Le séminaire se tiendra uniquement en présentiel pour cette édition
- Pour cette édition 2025, nous continuons de vous proposer, en dehors des sujets qui seront traités en plénière, 4 thèmes différents (2x2) qui seront traités en parallèle et ce deux fois dans la journée : deux sessions en parallèle avant le déjeuner et deux autres sessions en parallèle en début d'après-midi.
- Les participants devront choisir, et ce deux fois, la session qu'ils souhaitent suivre sur les 2 proposés, lors de leur inscription.

S'INSCRIRE

15, rue Rieux
92517 Boulogne Cedex
Tél : 01 41 10 26 31
Fax : 01 41 10 90 12

Bulletin individuel à photocopier, compléter et nous retourner par e-mail à l'attention de
Laurence RELMY - Email : l.relmy@ifis.fr (Tél : 01.41.10.26.31)

Titre : RENCONTRE 2025 AVEC L'ANSM - Date : Le Vendredi 5 Décembre 2025

En présentiel uniquement ...

Prix HT : ☐ Prix adhérent Ifis = 999€ ☐ Prix Industries de Santé = 1110 € ☐ Autres = 1395 €

Je choisis les 2 ateliers auxquelles je souhaite participer sur les 4 proposés : 2 ateliers au choix par session (une avant le déjeuner, l'autre après)

Session 1 de 11h45 à 13h00 :

☐ Atelier 1 : Actualités en Pharmacovigilance

ou ☐ Atelier 2 : Evolutions réglementaires : le Paquet Pharmaceutique

Session 2 de 14h30 à 15h45 :

☐ Atelier 3 : Pratiques pharmaceutiques et inspection

ou ☐ Atelier 4 : Dernière évolutions de la recherche clinique en France

PARTICIPANT

☐ Mme ☐ M. ☐ Docteur ☐ Professeur

Nom : Prénom :

Fonction : Service :

Téléphone ligne directe : e-mail :

ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

L'ifis est un organisme agréé formation professionnelle continue (N°D.A.: 119 213 411 92)

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

CONTACT ADMINISTRATIF

☐ RESPONSABLE FORMATION ou ☐ PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION

☐ Mme ☐ M. Nom : Prénom :

Fonction : Service :

Téléphone ligne directe : e-mail :

ENVOI DES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

☐ Convention de Formation ☐ Convocation ☐ Attestation de fin de formation et de présence

Raison sociale ou OPCO ou autre :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

FACTURATION

☐ ÉTABLISSEMENT À FACTURER SI DIFFÉRENT DE CELUI DU PARTICIPANT ou ☐ PRISE EN CHARGE PAR ORGANISME COLLECTEUR

Il vous appartient de vérifier l'imputabilité de votre formation auprès de votre OPCO et de faire votre demande de prise en charge avant la formation.

Raison sociale ou OPCO :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

N° DE BON DE COMMANDE À REPORTER SUR LA FACTURE ou N° DE DOSSIER ORGANISME COLLECTEUR :

MODE DE RÈGLEMENT (Paiement à l'inscription ou à réception de la facture)

Merci d'indiquer en référence : IFIS - ANSM25/ ADF_20250717 - «N° de facture» - «Nom participant»

. Par chèque libellé à l'ordre de l'IFIS à l'adresse suivante : 15 rue Rieux - 92517 - Boulogne Billancourt Cedex

. ou par virement bancaire à l'ordre de : « IFIS », BNP PARIBAS IDF institutions (02837) – Compte IFIS- France

Banque : 30004 - AGENCE : 02837 N° DE COMPTE : 00010250277 CLÉ : 94 - IBAN FR 76 3000 4028 3700 0102 5027 794

Nom :

Prénom :

Fonction :

déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente*

Date :

Signature :

CACHET DE L'ENTREPRISE

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente consultables sur notre site : www.ifis.fr

Vos données personnelles font l'objet d'un traitement par l'ifis ayant pour finalité de remplir les formalités administratives et légales liées à votre inscription à une formation. Vous pouvez accéder et rectifier vos données, demander leur effacement ou la limitation de leur traitement ainsi que définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès. Vous pouvez vous opposer au traitement de vos données à tout moment et sans avoir à vous justifier. Vous pouvez exercer vos droits aux coordonnées suivantes : DPD@ifis.fr ou 15 rue Rieux - 92517 Boulogne-Billancourt Cedex. Pour une information complète relative au traitement de vos données, vous pouvez consulter notre site internet : <http://www.ifis.fr/>.