

Le Mardi 24 Mars 2026

Paris, le Méri dien Paris Arc de Triomphe - 75002

PHARMA-SANTE

# LA REGULATION ECONOMIQUE DU MEDICAMENT, VILLE ET HÔPITAL

Séminaire organisé avec la  
Direction Accès et Affaires Economiques du Leem

En présence notamment pour le CEPS, de **Virginie BEAUMEUNIER**,  
Présidente du Comité Economique des Produits de Santé,  
de **Thibaut ZACCHERINI**, Vice-Président en charge du médicament  
et de **Carine FERRETTI**, Rapporteuse Générale.

Programme en cours d'élaboration.

**S'INSCRIRE**

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



\* LA REGULATION ECONOMIQUE DU MEDICAMENT VILLE ET HÔPITAL \* Mardi 24 Mars 2026

SEMINAIRE DUAL

☐ Le participant suivra la formation en présentiel :Prix HT : ☐ Prix adhérent Ifis = 999 € ☐ Prix Industries de Santé = 1110 € ☐ Autres = 1395 €☐ Le participant suivra la formation à distance :Prix HT : ☐ Prix adhérent Ifis = 936 € ☐ Prix Industries de Santé = 1040 € ☐ Autres = 1325 €**Pour des raisons d'organisation, merci de transmettre à l'Ifis votre choix avant le 12 mars 2026 : au delà en cas de changement de présentiel vers le distanciel, le prix du présentiel sera appliqué.**

## PARTICIPANT

☐ SUIVRA LA FORMATION EN PRÉSENTIEL ☐ SUIVRA LA FORMATION À DISTANCE☐ 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 - ECOM26 - «N° de facture» - «Nom du participant»

**Merci d'indiquer en référence : IFIS - ECOM26 - «N° de facture» - «Nom participant»**☐ Par chèque libellé à l'ordre de l'IFIS à l'adresse suivante : 104 Rue Réaumur - 75002 Paris☐ 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](http://www.ifis.fr)

Vos données personnelles collectées par l'Ifis font l'objet d'un traitement informatique destiné à établir les formalités légales liées à l'inscription à une formation ou le sont pour assurer les services qui lui sont demandés. Vos données personnelles font aussi l'objet d'un traitement par l'Ifis ayant pour finalité de vous informer de nos offres de séminaires pouvant vous intéresser (e-mailings). Les données personnelles sont conservées pendant trois (3) ans ou une durée supérieure (10 ans) correspondant à la durée légale de prescription des contrôles administratif et financier applicables aux actions de 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](mailto: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.asso.fr/>.