

MODE D'EMPLOI POUR S'INSCRIRE À UNE JOURNÉE LABO CITÉS sur <u>www.labo-cites.org</u>

- 23/11/2018

5 étapes :

- 1/ Se connecter à son espace personnel
- 2/ Choisir la ou les personnes à inscrire
- 3/ Valider le panier
- 4/ Terminer l'inscription
- 5/ Un mail de confirmation est envoyé



1/ Se connecter à son espace personnel

Se connecter avec votre adresse mail professionnelle et nominative et votre mot de passe si vous avez déjà « activé votre compte » (pour vous inscrire à une rencontre de Labo Cités, ou pour vous abonner à Sites & Cités par exemple)

LABO CITES	centre de ressources politique de la ville Auvergne-Rhône-Alpes	0	Panier Contact
THÉMATIQUES	▼ POLITIQUE DE LA VILLE EN AURA ▼	NOS ACTIONS 🔫 OFFRES D'EMPLOI	LABOCITÉS
Pour continue	, merci de vous identifier		
Se connecter Merci d'utiliser ce formul notre site. Email (ou nom d'utilisate Vous pouvez utiliser votre Mot de passe *	aire pour vous identifier si vous possédez déjà un compte sur ur).* e email, ou votre nom d'utilisateur du type LABO123.	Créer un compte Nouvel utilisateur ? Merci de créer un compte pour continu Informations personnelles Merci de renseigner les informations demandées ci- obligatoire). Civilité	ier votre visite. dessous (* = champ
Saisissez le mot de passe	correspondant à votre nom d'utilisateur.	Prénom Nom *	

1.1 / Si un message de ce type apparait à l'écran, une fois que vous avez saisi votre adresse mail dans le formulaire de connexion :

THÉMATIQUES	•	POLITIC	QUE DE LA VILLE	EN AURA	•	NOS ACTIONS	•	OFFRES D'EMPLOI
Pour continue	r, mer	ci de vo	ous identi	ifier				
Votre email et vos coorde tout moment modifier o	onnées so u supprim	nt déjà inscr er vos donne	its dans la base d ées personnelles (e données "c en nous cont	ontacts" de actant à : <u>co</u>	Labo Cités. <u>Utilisez le f</u> mmunication@labo-ci	formulaire tes.org.	spécial pour activer votr
Se connecter						Créer un cor	npte	
Merci d'utiliser ce formula notre site.	aire pour v	ous identifie	er si vous posséde	ez déjà un cor	mpte sur	Nouvel utilisate	eur ? Merci	de créer un compte pou
LABO CITES	tre de ressource itique de la ville rergne-Rhône-Alp	es pes						
Se connecter Créer un nouveau	Act	iver mon co	ompte Labo Cité	és				
compte Réinitialiser votre mot	Vos co vous p public	pordonnées sont déji pourrez choisir les in cations numériques	à enregistrées dans la base d formations que vous souhait 	le données "contacts tez recevoir par mail	" de Labo Cités. En de notre part : Sites	activant votre compte sur le site www & Cités, les invitations à nos journée	v.labo-cites.org, s et nos	
Activer mon compte	et d'ic Vous p	i quelques semaines pourrez acheter nos	s cahiers ou encore payer votr	e adhésion à Labo Ci	tés en ligne.			
	Mais a toute l profite	aussi, si vous ou votre la collection des cah er de bien d'autres fo	e employeur êtes adhérents : iers du développement socia onctionnalités	à Labo Cités, vous au al urbain en intégrali	irez accès à un espa té, recevoir des aler	ce réservé aux adhérents. Vous pourr tes par mail en fonction de vos centre	ez télécharger es d'intérêt, et	
	Les do Nous v comm	onnées que vous alle vous confirmons que nuniquées à un tiers.	z renseigner seront conservé e Labo Cités assure la protect	ées dans notre base c tion de vos données	le données de cont personnelles, qu'ell	act. es ne sont pas utilisées à des fins con	nmerciales, ni	
	Vous p	pourrez à tout mome	ent modifier ou supprimer vo	os données personne	lles en nous contac	tant à : communication@labo-cites.o	rg	
	Votre e	email *]
	Vérif	ifier et activer						-

c. enfin , valider le lien qui vous a été envoyé par mail : ce mail est envoyé immédiatement.

SI vous ne l'avez pas reçu, il se peut qu'il soit dans les spams OU alors vérifier que vous avez bien orthographié votre adresse mail.

d. vous devrez enregistrer un mot de passe (à conserver précieusement pour les prochaines fois)

e. Une fois votre compte activé, vous pouvez vous inscrire à la journée en retournant sur la page de la journée et en cliquant sur « Je m'inscris »

1.2/ Si un message de ce type apparait à l'écran, une fois que vous avez saisi votre adresse mail dans le formulaire de connexion :

Pour continuer, merci de vous identifier Nom d'utilisateur ou mot de passe non reconnu. Avez-vous oublié votre mot de passe ? Se connecter Créer un compte a/ Si vous êtes sûr de vous être déjà connecté, modifiez le mot de Créer un compte passe à l'aide du lien « Avez-vous oublié votre mot de passe ? » Nouvel utilisateur ? Merci de créer un compte pour continuer votre visite. b/ vérifiez que vous avez bien orthographié votre adresse mail Merci de renseigner les informations demandées ci-dessous (* = champ obligatoire). Civilité c/Si c'est le cas, remplir le formulaire de création de compte Prénom d/ Une fois votre compte activé, vous pouvez vous inscrire à la journée en retournant sur la page de la journée et en cliquant sur Nom * « Je m'inscris » Nom de votre structure (association et/ou entreprise) * Fonction * Téléphone * Adresse de courriel * Une adresse de courriel valide. Tous les courriels seront envoyés à cette adresse. L'adresse de courriel n'est pas publique et ne sera utilisée qu vous souhaitez recevoir un nouveau mot de passe, certaines actualités ou des notifications par courriel. Mot de passe * Sécurité du mot de passe : Faible Confirmer le mot de passe * Concordance des mots de passe : oui Recommandations pour rendre votre mot de passe plus sécurisé : Doit être composé d'au moins 12 caractères · Ajoutez des lettres majuscules Ajoutez des chiffres Ajoutez des caractères de ponctuation Saisissez un mot de passe pour le nouveau compte dans les deux champs. САРТСНА -Petite opération mathématique (très simple) *

Merci de résoudre cette opération et d'entrer le résultat dans le champ cidessus. Exemple, pour *1 + 3°, entrer : 4.

réer un nouveau comm

3+5=

2/ L'inscription à une journée (une fois connecté)

2.1/ Clic sur le bouton je m'inscris sur la page de la Rencontre ou sur le lien dans le mail d'invitation

2.2/ Choisir le participant à inscrire. CAS n°1 : VOUS



Evénément

Rencontre du réseau des médiateurs en santé, les 19 et 20 septembre 2019, à Lyon 7ème

lietin a inscription personner	Description
hoix du participant	Labo Cités et l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes organisen la rencontre annuelle du réseau des médiateurs en
Choix du participant *	santé. Programme en cours de finalisation
Je m'inscris (inscription personnelle) a. CAS n°1 : VOUS	
ferci de nous indiquer si cette inscription vous concerne ou si vous inscrivez une autre personne (collègue par xemple).	Page en lien
Coté logistique	Rencontre du réseau des médiateurs en santé, les 19 e 20 septembre 2019, à Lyon 7ème
ie serai présent(e)	Prix
Le jeudi 19 uniquement	0,0
D. vos choix	
A midi : Repas à table, pris en charge par les organisateurs	Prix adhérent
e déjeunerai sur place	0,0
Ouil Capture d'écran	Deix agent de l'état
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles	
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles Si yous soubaitez ajouter des détails ou pous faire part de corrections à apporter (nom de la structure, etc)	
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles Si vous souhaitez ajouter des détails ou nous faire part de corrections à apporter (nom de la structure, etc).	••••
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles Si vous souhaitez ajouter des détails ou nous faire part de corrections à apporter (nom de la structure, etc). Labo Cités et la protection de vos données	
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles Si vous souhaitez ajouter des détails ou nous faire part de corrections à apporter (nom de la structure, etc). Labo Cités et la protection de vos données Labo Cités conserve vos données personnelles (prénom, nom, coordonnées postales, téléphoniques et adresse a mail dans sa base de dográes de context	
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles Si vous souhaitez ajouter des détails ou nous faire part de corrections à apporter (nom de la structure, etc). Labo Cités et la protection de vos données Labo Cités conserve vos données personnelles (prénom, nom, coordonnées postales, téléphoniques et adresse e-mail) dans sa base de données de contact. Nous vous confirmons que Labo Cités assure la protection de vos données personnelles, qu'elles ne sont pas utilisées à des fins communiquées à un tiers.	
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles Si vous souhaitez ajouter des détails ou nous faire part de corrections à apporter (nom de la structure, etc). Labo Cités et la protection de vos données Labo Cités conserve vos données personnelles (prénom, nom, coordonnées postales, téléphoniques et adresse e-mail) dans sa base de données de contact. Nous vous confirmons que Labo Cités assure la protection de vos données personnelles, qu'elles ne sont pas utilisées à des fins commerciales, ni communiquées à un tiers. Vous pouvez avoir accès, modifier ou demander la suppression de vos données personnelles, en nous contactant à communication@labo-cites.org	
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles Si vous souhaitez ajouter des détails ou nous faire part de corrections à apporter (nom de la structure, etc). Labo Cités et la protection de vos données Labo Cités conserve vos données personnelles (prénom, nom, coordonnées postales, téléphoniques et adresse e-mail) dans sa base de données de contact. Nous vous confirmons que Labo Cités assure la protection de vos données personnelles, qu'elles ne sont pas utilisées à des fins commerciales, ni communiquées à un tiers. Vous pouvez avoir accès, modifier ou demander la suppression de vos données personnelles, en nous contactant à communication@labo-cites.org D Je refuse que mon nom et mes coordonnées apparaissent dans la liste des participants qui sera distribuée lors de cette rencontre	
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles Si vous souhaitez ajouter des détails ou nous faire part de corrections à apporter (nom de la structure, etc). Labo Cités et la protection de vos données Labo Cités conserve vos données personnelles (prénom, nom, coordonnées postales, téléphoniques et adresse e-mail) dans sa base de données de contact. Nous vous confirmons que Labo Cités assure la protection de vos données personnelles, qu'elles ne sont pas utilisées à des fins commerciales, ni comuniquées à un tiers. Vous pouvez avoir accès, modifier ou demander la suppression de vos données personnelles, en nous contactant à communication@labo-cites.org Je refuse que mon nom et mes coordonnées apparaissent dans la liste des participants qui sera distribuée lors de cette rencontre J'accepte que Labo Cités conserve mes coordonnées afin de recevoir les invitations aux prochaines rencontres qu'il organise	
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles Si vous souhaitez ajouter des détails ou nous faire part de corrections à apporter (nom de la structure, etc). Labo Cités et la protection de vos données Labo Cités conserve vos données personnelles (prénom, nom, coordonnées postales, téléphoniques et adresse e-mail) dans sa base de données de contact. Nous vous confirmons que Labo Cités assure la protection de vos données personnelles, qu'elles ne sont pas utilisées à des fins commerciales, ni communiquées à un tiers. Vous pouvez avoir accès, modifier ou demander la suppression de vos données personnelles, en nous contactant à communication@labo-cites.org Je refuse que mon nom et mes coordonnées apparaissent dans la liste des participants qui sera distribuée lors de cette rencontre J'accepte que Labo Cités conserve mes coordonnées afin de recevoir les invitations aux prochaines rencontres qu'il organise	
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles Si vous souhaitez ajouter des détails ou nous faire part de corrections à apporter (nom de la structure, etc). Labo Cités et la protection de vos données Labo Cités conserve vos données personnelles (prénom, nom, coordonnées postales, téléphoniques et adresse e-mail) dans sa base de données de contact. Nous vous confirmons que Labo Cités assure la protection de vos données personnelles, qu'elles ne sont pas utilisées à des fins commerciales, ni communiquées à un tiers. Vous pouvez avoir accès, modifier ou demander la suppression de vos données personnelles, en nous contactant à communication@labo-cites.org Berefuse que mon nom et mes coordonnées afin de recevoir les invitations aux prochaines rencontres qu'il organise	
Commentaires sur mes informations personnelles C. remplir/vérifier vos informations personnelles Si vous souhaitez ajouter des détails ou nous faire part de corrections à apporter (nom de la structure, etc). Labo Cités et la protection de vos données Labo Cités conserve vos données personnelles (prénom, nom, coordonnées postales, téléphoniques et adresse e-mail) dans sa base de données de contact. Nous vous confirmons que Labo Cités assure la protection de vos données personnelles, qu'elles ne sont pas utilisées à des fins commerciales, ni communiquées à un tiers. Vous pouvez avoir accès, modifier ou demander la suppression de vos données personnelles, en nous contactant à communication@labo-cites.org Jacepte que Labo Cités conserve mes coordonnées afin de recevoir les invitations aux prochaines rencontres qu'il organise mentaires sur mon inscription	

Valider mes info

2.3 / Choisir le participant à inscrire. CAS n°2 : UN DE VOS COLLÈGUES

Choix du participant	
Choix du participant * a. CAS n	°2 : UN DE VOS COLLÈGUES
J'inscris une autre personne (collègue,)	•
Merci de nous indiquer si cette inscription vou xemple).	is concerne ou si vous inscrivez une autre personne (collègue par
les choix	
Aangera sur place	
Oui	D. s'il mange sur place
accompagnant	
Aerci de sélectionner le nom de la personne à ur 'Autre' et remplir les champs demandés.	inscrire parmi la liste proposée. Si son nom n'apparaît pas, cliquer
es informations sont necessaires au bon trai	tement de l'inscription.
Arederique BOURGEOIS Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée
Frederique BODRGEOIS Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre. or&cisez les informations ci-dessous	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée
Frederique BOURGEOIS Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée
Areiderique BOURGEOIS Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée
Frédérique BOURBEOIS Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée
Areiderique BOURBEOIS Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous Accompagnant Merci de sélectionner le nom de la personne à i sur 'Autre' et remplir les champs demandés. Ces informations sont nécessaires au bon traiti	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée
Frédérique BOURBEOIS Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous Accompagnant Merci de sélectionner le nom de la personne à i sur 'Autre' et remplir les champs demandés. <i>Ces informations sont nécessaires au bon traite</i> Participant	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée
Areion POLLIER Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous Accompagnant Merci de sélectionner le nom de la personne à i sur 'Autre' et remplir les champs demandés. Ces informations sont nécessaires au bon traite Participant Autre, précisez les informations ci-dessous	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée inscrire parmi la liste proposée. Si son nom n'apparaît pas, cliquer ement de l'inscription.
Aricia POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous Accompagnant Merci de sélectionner le nom de la personne à i sur 'Autre' et remplir les champs demandés. <i>Ces informations sont nécessaires au bon traitu</i> Participant Autre, précisez les informations ci-dessous Prénom *	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée Inscrire parmi la liste proposée. Si son nom n'apparaît pas, cliquer ement de l'inscription. C. si « Autre », remplir les champs demandés
Arderique BOURGEOIS Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous Accompagnant Merci de sélectionner le nom de la personne à i sur 'Autre' et remplir les champs demandés. Ces informations sont nécessaires au bon traite Participant Autre, précisez les informations ci-dessous Prénom *	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée inscrire parmi la liste proposée. Si son nom n'apparaît pas, cliquer ement de l'inscription. C. si « Autre », remplir les champs demandés
Aricia POLLIER Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous Accompagnant Merci de sélectionner le nom de la personne à i sur 'Autre' et remplir les champs demandés. Ces informations sont nécessaires au bon traite Participant Autre, précisez les informations ci-dessous Prénom *	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée Inscrire parmi la liste proposée. Si son nom n'apparaît pas, cliquer ement de l'inscription. d. si « Autre », remplir les champs demandés
Arderique BOURGEOIS Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous Accompagnant Merci de sélectionner le nom de la personne à i sur 'Autre' et remplir les champs demandés. <i>Ces informations sont nécessaires au bon traitu</i> Participant Autre, précisez les informations ci-dessous Prénom * Nom *	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée inscrire parmi la liste proposée. Si son nom n'apparaît pas, cliquer ement de l'inscription. C. si « Autre », remplir les champs demandés
Ariderique BOURGEOIS Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous Accompagnant Merci de sélectionner le nom de la personne à i sur 'Autre' et remplir les champs demandés. Ces informations sont nécessaires au bon traite Participant Autre, précisez les informations ci-dessous Prénom * Nom *	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée inscrire parmi la liste proposée. Si son nom n'apparaît pas, cliquer ement de l'inscription. d. si « Autre », remplir les champs demandés
Aricia POLLIER Marion POLLIER Marion POLLIER Marion PERSSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous Accompagnant Merci de sélectionner le nom de la personne à i sur 'Autre' et remplir les champs demandés. Ces informations sont nécessaires au bon traite Participant Autre, précisez les informations ci-dessous Prénom * Email *	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée Inscrire parmi la liste proposée. Si son nom n'apparaît pas, cliquer ement de l'inscription. d. si « Autre », remplir les champs demandés
Aricia POLLIER Marion POLLIER Murielle COUSTON Fabien BRESSAN Marjorie FROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous Accompagnant Merci de sélectionner le nom de la personne à i sur 'Autre' et remplir les champs demandés. Ces informations sont nécessaires au bon traite Participant Autre, précisez les informations ci-dessous Prénom * Email *	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée Inscrire parmi la liste proposée. Si son nom n'apparaît pas, cliquer ement de l'inscription. C. si « Autre », remplir les champs demandés
Aricia POLLIER Marion POLLIER Marion POLLIER Marion PEROMENTIN muriel test 2 CARAYON test 2 Mu SA test Autre, précisez les informations ci-dessous Accompagnant Merci de sélectionner le nom de la personne à i sur 'Autre' et remplir les champs demandés. <i>Ces informations sont nécessaires au bon traitu</i> Participant Autre, précisez les informations ci-dessous Prénom * Email * Structure *	C. Choisir la personne à inscrire dans la liste proposée OU « Autre » si la personne n'est pas proposée Inscrire parmi la liste proposée. Si son nom n'apparaît pas, cliquer ement de l'inscription. d. si « Autre », remplir les champs demandés

•

.

- Aucun(e) -

Vous êtes *

e. Choisir les autorisations sur l'utilisation des données

f. Cliquer sur Valider mes infos

<u>3/ Le panier</u>

3.1 / Cliquer sur « Ajouter un participant » si vous souhaitez inscrire une nouvelle personne à cette même rencontre (et suivre les étapes décrites en 2.1 ou en 2.2 OU

sur « Terminer la commande» pour finaliser l'inscription.

MEMATIQUE OQLITQUE DE LA VILLE EN AURA NOS ACTIONS OFFRES D'EMPIOI LABOLITÉS Panier Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K K Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K K Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K K Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K K Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K K Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K K Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K K Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K K Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K K Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K K Le produit que participant Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K Algouter un participant Le produit a bien été ajouté à votre panier. K K K Le produit a bien été ajouté avert panier. Le produit a bien été ajouté à votre panier. Le produit a bien été ajouté avert panier. K K <th>-ABO CITES</th> <th>centre de ress politique de la Auvergne-Rhô</th> <th>burces ville ne-Alpes</th> <th></th> <th></th> <th>0</th> <th>1</th> <th></th> <th>Panier (1)</th> <th>Contact</th>	- ABO CITES	centre de ress politique de la Auvergne-Rhô	burces ville ne-Alpes			0	1		Panier (1)	Contact
Exproduit a bien été ajouté à votre panier. X Le produit a bien été ajouté à votre panier. X Il vous reste 3 étapes à passer avant que votre inscription soit validée : 1. Informations sur la commande (même si c'est un événement gratuit). 2. Vérifier. 2. Vérifier. 3. Terminé X X Áputer un participant Terminer la commande X Étément Prix Inscription Quantié Enever Total Rencontre du réseau des médiateurs en santé, les 19 et 20 septembre 2019, à Lyon rème 0.00 € Je m'inscris (inscription personnelle) Enlever 10.00 € Etément Prix Inscription personnelle) Enlever 0.00 € Kurez à Jour les 200 septembre 2019, à Lyon rème 0.00 € Je m'inscris (inscription personnelle) Enlever 0.00 €	HÉMATIQUES	•	POLITIQUE DE LA VILLE EN AURA	•	NOS ACTIONS	•	OFFRES D'EMPLOI		LABOCITI	ÉS
Le produit a bien été ajouté à votre panier. X Il vous reste 3 étapes à passer avant que votre inscription soit validée : 1. Informations sur la commande (même si c'est un événement gratuit). 2. Vérifier. 3. Termine Ajouter un participant Terminer la commande Étément Prix Inscription Quantié Enlever Total Rencontre du réseau des médiateurs en santé, les 19 et 20 septembre 2019, à Lyon 7ème 0,00 € Je m'inscription personnelle) Enlever 0,00 € Mettre à jour te panier Yernier macommande Sous-total 0,00 € Je m'inscription personnelle) Enlever 0,00 €	Pani	er								
Ajouter un participant Terminer la commande Élément Prix Inscription Quantié Enlever Total Rencontre du réseau des médiateurs en santé, les 19 et 20 septembre 2019, à Lyon 7ème $0,00 \in$ $J em 'inscris (inscription personnelle) enlever 0,00 \in Mettre à jour le panier Terminer ma commande $			Le produ i Il vous reste 3 étapes à 1. Informations sur la	i t a bien été : i passer avan commande (2. V 3. Ti	ajouté à votre pa t que votre inscrip (même si c'est un é (érifier. erminé	nier. tion soit valid événement gr.	ée : atuit).			×
Rencontre du réseau des médiateurs en santé, les 19 et 20 septembre 2019, à Lyon 7ème Inscription aux journées des 19 et 20 septembre 2019 Nettre à jour le panier	Élément		Ajouter un part	icipant	Terminer la co	ommande		Quantité	Enlever	Total
Sous-total 0,00 € Total 0,00 € Total 0,00 €	Rencontre du réseau Inscription aux journe	des médiateurs ées des 19 et 20	en santé, les 19 et 20 septembre 2019, à Ly septembre 2019	′on 7ème	0,00 € Jer	n'inscris (insc	ription personnelle)		Enlever	0,00€
	Mettre à jour le panier	Terminer ma	commande						Sous-total Total	0,00 € 0,00 €

4/ Terminer l'inscription

Remplir votre adresse, cliquer sur le bouton « Continuer vers le récapitulatif de la commande »

et valider les 2 dernières étapes : « vérifier » et « Terminé »

1. Informations sur la commande 2. Vérifie	ier 3. Terminé		
Informations do facturation			RÉSUMÉ DE LA COMMANDE
informations de lacturation			Rencontre du réseau des médiateurs en santé.
Adresse de facturation Merci de compléter votre adresse de factur	ration.		1 les 19 et 20 septembre 2019, à Lyon 7ème x Inscription aux journées des 19 et 20 septembre 2010
Pays *			2019
France		•	Sous-total 0,0
Structure			Iotal 0,0
LABO CITÉS			
Prénom *	Nom *		
Muriei	SALUKI		
Adresse *			
4 rue de Narvik			
Code postal * Ville *	Cedex		
Code postal * Ville * 69008 LYON	Cedex		
Code postal * Ville * 69008 LYON	Cedex		
Code postal * Ville * 69008 LYON	Cedex		
Code postal * Ville * 69008 LYON	Cedex	ommande	
Code postal * Ville * 69008 LYON Conturn d/force	Cedex	ommande	
Code postal * Ville * 69008 LYON	Cedex	ommande	
Code postal * Ville * 69008 LYON	Cedex	mmande	
Code postal * Ville * 69008 LYON	Cedex	mmande	
Code postal * Ville * 69008 LYON Continue d'écone Vérifier	Continuer vers le récapitulatif de la co	mmande	
Code postal * Ville * 69008 LYON Continue d'écours Vérifier	Cedex	mmande	
Code postal * Ville * 69008 LYON Contract d'éarce Vérifier formations sur la commande 2. Vérifier 3.	Cedex	mmande	
Code postal * Ville * 69008 LYON Continue d'écour Vérifier formations sur la commande 2. Vérifier 3.	Cedex	mmande	
Code postal * Ville * 69008 LYON Vérifier Vérifier formations sur la commande 2. Vérifier 3. nformation de Contact 3.	Cedex	mmande	SUMÉ DE LA COMMANDE
Code postal * Ville * 69008 LYON Continue d'écour Vérifier formations sur la commande 2. Vérifier 3.	Cedex	mmande RÉ	SUMÉ DE LA COMMANDE
Code postal * Ville * 69008 LYON Vérifier formations sur la commande 2. Vérifier 3.	Cedex	mmande	SUMÉ DE LA COMMANDE Rencontre du réseau des médiateurs en santé, les 19 et 20 septembre 2019, à Lyon 7ème Inscription aux journées des 19 et 20 septembre 0,00 €
Code postal * Ville * 69008 LYON Vérifier formations sur la commande 2. Vérifier 3. nformation de Contact communication@labo-cites.org nformations de facturation (Modifier)	Cedex	mmande RÉ:	SUMÉ DE LA COMMANDE Rencontre du réseau des médiateurs en santé, les 19 et 20 septembre 2019, à Lyon 7ème Inscription aux journées des 19 et 20 septembre 0,00 € 2019
Code postal * Ville * 69008 LYON Vérifier formations sur la commande 2. Vérifier 3. Information de Contact communication@labo-cites.org Informations de facturation (Modifier) ABO CITÉS Auriel SALOPT	Cedex	mmande RÉS	Sumé DE LA COMMANDE Rencontre du réseau des médiateurs en santé, les 19 et 20 septembre 2019, à Lyon 7ème Inscription aux journées des 19 et 20 septembre 2019 Sous-total 0,00 €
Code postal * Ville * 69008 LYON Vérifier formations sur la commande 2. Vérifier 3. Information de Contact communication@labo-cites.org Informations de facturation (Modifier) ABO CITÉS Auriel SALORT Frue de Narvik	Cedex	mmande RÉ:	SUMÉ DE LA COMMANDE Rencontre du réseau des médiateurs en santé, les 19 et 20 septembre 2019, à Lyon Tème Inscription aux journées des 19 et 20 septembre 2019 Sous-total 0,00 € Total 0,00 €

5/ Confirmation d'inscription

Un email de ce type confirmera la prise en compte de votre inscription :

Détails de la commande #679 :	
1 x Rencontre du réseau des médiateurs en santé, les 19 et 20 s Inscription aux journées des 19 et 20 septembre 2019	eptembre 2019, à Lyon 7èm 0,00
Informations de facturation	
LABO CITÉS Muriel SALORT	

Montant total: 0,00 €

L'équipe de Labo Cités vous remercie.