



Fiche Congrès

renseignements à compléter

à retourner par fax au : 01 48 76 03 62 ou par courrier

REF. CONGRES :

Date :

Souhaite connaître les modalités pour :

- Emplacement stand
- Symposium scientifique
- Publicité programme
- Prise en charge du comité – orateur
- Autres à préciser :

Règlement à l'ordre de : Relations Médicales

Mode de règlement : chèque virement souhaite un RIB

Société :

Je soussigné (e) :

Agissant en qualité de :

Service :

Téléphone :

Télécopie :

E-Mail :

@

Commentaires :

BON DE COMMANDE :

" Bon pour accord " (mention manuscrite)

Date et signature :

Cachet de l'entreprise :