N° Réf. C_50

BULLETIN D'INSCRIPTION

Ethique et Médecine Périnatale

27-28 MARS 2008 – MARSEILLE

Ethique et Médecine Périnatale
27-28 MARS 2008
Espace Ethique Méditerranéen, 264 rue Saint-Pierre
Hôpital de La Timone, AP-HM, 13005 Marseille

Attention ! L'inscription au congrès est validée à réception du règlement ou d'un document écrit attestant la prise en charge.
L'inscription est individuelle et nominative, elle ne pourra être cédée en cas de désistement ou d'absence.
Au delà de J-20 toutes les inscriptions non réglées ou identifiées comme « prise en charge » NE SONT PLUS PRIORITAIRES dès l'instant ou le nombre de places est atteint. Si possibilité d'inscription sur place, une majoration de 20 € sera appliquée.

Le comité organisation.

Veuillez retourner votre bulletin accompagné du règlement à l'adresse ci-dessous:

RAPHAËL GASSIN
RELATIONS MEDICALES
34 GRANDE RUE CHARLES DE GAULLE
94130 NOGENT SUR MARNE

Identité : ☐ Mr ☐ Mme ☐ Melle

Nom : **Prénom :**

Service : fonction :

Adresse : ☐ Personnelle ☐ Professionnelle ☐ Service

CP : Ville : Pays :

E-mail :

Portable : Tél. : Fax :

FORMATION **« Ethique et Médecine Périnatale » !!! Attention nombre de places limité !!!**

☐ Je règle immédiatement ☐ oui ☐ non : prise en charge préalable ou

☐ Inscription prise en charge ☐ Etablissement ☐ Société / Laboratoire ______________________

TARIFS DES INSCRIPTIONS		27 Mars 2008	28 Mars 2008	Forfait 2 jours
▪ Médecin ▪ Chef de Clinique	Inscription individuelle	☐ 200 €	☐ 150 €	☐ 300 €
	Prise en Charge par Formation ou Association – Laboratoire Société	☐ 300 €	☐ 200 €	☐ 400 €
▪ Sage-femme ▪ Interne ▪ Infirmière-Puéricultrice ▪ Autres PARTICIPANTS	Inscription individuelle	☐ 100 €	☐ 80 €	☐ 160 €
	Prise en Charge par Formation ou Association – Laboratoire – Société	☐ 300 €	☐ 200 €	☐ 400 €

TOTAL A REGLER : € TTC

➲ **Conditions de règlement** : Chèque à l'ordre de **« THEMA MEDICAL CONCEPTS »**

L'inscription est définitive à réception du règlement ou d'une demande de prise en charge préalablement signée par l'organisme payeur.

➲ **Remplacement :** 30 € pour frais de dossier seront retenus.

➲ **Justificatifs de règlement :**

☐ Chèque personnel ou autre n° Banque

☐ Chèque association n° Banque

☐ Virement – remplir un bulletin d'inscription et joindre le justificatif bancaire

☐ **Carte Bancaire** : ☐ CB ☐ VISA ☐ AMEX ☐ MASTER CARD

Nom du titulaire : ……………………………………………………………………….. **Expire le** : _ _ / _ _

N° _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / **Code** (verso) / _ / _ / _ /

Signature du titulaire de la carte bancaire :

Renseignements : Raphaël GASSIN - Tél. : 01 49 74 01 85
Email : renseignement@info-congres.com – Fax : 01 48 76 03 62
Site : www.info-congres.com