

44^{ème} congrès

17-19 mars 2010

Bulletin d'inscription



Collège Français
de Pathologie
Vasculaire

Pour la réalisation des badges, l'inscription est obligatoire pour tous, y compris pour les membres du CFPV.

La date limite d'inscription par correspondance est fixée au **mardi 9 mars 2010**. Après cette date, les inscriptions se feront sur place.

Remplir en lettres capitales et cocher la ou les case(s) correspondante(s)

- Pr Dr M^{me} M^{lle} M.
- Libéral Hospitalier Salarié non hospitalier
- Médecin Chirurgien Radiologue Biologiste
- Autre.....

Nom :

Prénom :

Hôpital : Service :

N° Conseil national de l'Ordre des Médecins :

Adresse professionnelle :

.....

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :@.....

TRANSPORT

- Aérien : veuillez vous reporter aux informations générales.
- Rail : je souhaite bénéficier de la réduction sur le réseau national SNCF.

ANNULATION

Seules les annulations reçues **avant le 9 mars 2010** par courrier, télécopie ou courriel seront prises en compte et permettront le remboursement des sommes versées, déduction faite de 20 % pour frais de gestion.

A compter du 9 mars 2010, aucun remboursement ne sera effectué.

Lu et approuvé, le/...../..... Signature :

A RETOURNER dûment complété et accompagné du règlement à : Nex&com Medical Events

159, rue de Silly, F-92100 Boulogne-Billancourt

44^{ème} congrès

17-19 mars 2010

DROITS D'INSCRIPTION

	Avant le 9 mars	Après le 9 mars sur place
• Inscription au congrès (3 jours)	<input type="checkbox"/> 350 €	<input type="checkbox"/> 450 €
• Inscription à la journée :		
17 mars	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 250 €
18 mars	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 250 €
19 mars	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 250 €
• Membre du CFPV (à jour de cotisation)	<input type="checkbox"/> Gratuit	
• Président de séance, Modérateur, Orateur	<input type="checkbox"/> Exonéré	
• Interne et Chef de Clinique	<input type="checkbox"/> Exonéré	
• Etudiant (joindre une photocopie de la carte d'étudiant)	<input type="checkbox"/> Exonéré	

DEJEUNERS

(Seules les inscriptions accompagnées du règlement seront enregistrées)

Mercredi 17 mars	<input type="checkbox"/> 25 €
Jeudi 18 mars	<input type="checkbox"/> 25 €
Vendredi 19 mars	<input type="checkbox"/> 25 €

PROGRAMME SOCIAL

• **Soirée du Président (mercredi 17 mars)** (Inscription préalable obligatoire)

Participation	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Accompagnant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Cocktail inaugural	<input type="checkbox"/> 1 personne	<input type="checkbox"/> 2 personnes

• **Soirée du congrès (vendredi 19 mars)**

(Seules les inscriptions accompagnées du règlement seront enregistrées)

Participant	<input type="checkbox"/> 70 €
Accompagnant	<input type="checkbox"/> 70 €

TOTAL INSCRIPTION, DEJEUNER(S) & SOIREE DU CONGRÈS €

MODALITES DE REGLEMENT

Chèque postal ou bancaire : Prière de libeller votre règlement à l'ordre de **Nex&com Medical Events**

J'autorise le prélèvement de ma carte de crédit du montant indiqué ci-dessus :

VISA EUROCARD/MASTERCARD

Numero de carte de crédit :

Date d'expiration : Cryptogramme : (3 derniers chiffres au dos de la carte)

Nom du détenteur :

Lu et approuvé, le/...../..... Signature :