

# FICHE DE RÉSERVATION

Document contractuel à retourner par fax au : 01 48 76 03 62

## 17<sup>ème</sup> Journée Parisienne Obstétrico-Pédiatrique

Responsable scientifique : Pr Yves VILLE

SAMEDI 7 FEVRIER 2009

Faculté de Médecine, 45 Rue des Saints Pères 75006 PARIS

Société :

Je soussigné (e) :

Agissant en qualité de :

Service :

Téléphone :

Télécopie :

E-mail :

- Souhaite participer à l'événement ci-dessous référencé et d'en accepter les conditions
- Ne souhaite pas participer

### **CONDITIONS de PARTICIPATION** : Attention nombre d'emplacements limité !!

- Emplacement Stand 6 m<sup>2</sup> équipé 1 table et 2 chaises : € ht (Règlement Immédiat)
- Emplacement Stand 6 m<sup>2</sup> équipé 1 table et 2 chaises : € ht (Règlement 2008)
- Emplacement Stand 6 m<sup>2</sup> équipé 1 table et 2 chaises : € ht (Règlement 2009)
- Lettre annonce info-congres : € ht
- Prise en charge // comités // orateurs : Sur devis
- Autre participation souhaitée, précisez ...

### **Règlement à l'ordre de : Relations Médicales** (30 Jours à réception de facture).

NB. Toutes les demandes de stand doivent être réglées IMPÉRATIVEMENT avant les journées  
Une majoration de 150 € HT sera appliquée pour tout règlement intervenant après le congrès.

Mode de règlement :  chèque  virement  souhaite un RIB

Commentaires :

### **BON POUR ACCORD**

Mention manuscrite et signature

Date :