INFO CONGRÈS
WWW.INFO-CONGRES.COM

Nutrition de la mère et de l'enfant
de la théorie à la pratique ...

À RETOURNER À L'ADRESSE CI-DESSOUS DE PRÉFÉRENCE DANS UNE ENVELOPPE LONGUE À FENÊTRE

BULLETIN D'INSCRIPTION

RÉF. C62 : #

Lieu du Congrès :
Espace Reuilly 21, rue Hénard 75012 Paris

Coordonnateur Scientifique :
Pr Alexandre Lapillonne

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

Identité : ☐ M ☐ Mme ☐ Melle **Titre :** ☐ Dr ☐ Pr

Prénom* : ..... Nom* : .....

Fonction : ..... Spécialité* : .....

Adresse : ☐ Personnelle ☐ Professionnelle ☐ Service : .....

.....

Code Postal : ☐☐☐☐☐ Ville : .....

Pays : ..... E-mail* : ..... @ .....

Portable* : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Téléphone : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Fax : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*** Les champs suivis de * sont obligatoires. N.B. Confirmation d'inscription UNIQUEMENT par e-mail**

Conditions de réglement : chèque à l'ordre de RELATIONS MÉDICALES

NB : Est considéré comme prise en charge toute inscription réglée par un organisme de formation, une société, un laboratoire pharmaceutique ou tout autre règlement n'étant pas émis personnellement par l'intéressé lui-même. La confirmation d'inscription se fait uniquement par Email pour chaque BULLETIN.
Veuillez fournir un justificatif pour toute inscription autre que médecin. Tout dossier incomplet ne sera pas traité et pourra être refusé.

	Catégorie	Statut	Nombre de jours	Repas	Prix
☐	Agrément Formation 11940701394	Prise en charge	1	Avec repas	170 €
☐	Profession médicale	Inscription individuelle	1	Avec repas	140 €
☐	Profession paramédicale	Inscription individuelle	1	Avec repas	120 €
☐	Toutes spécialités - prise en charge	Inscription individuelle	1	Avec repas	170 €

Les inscriptions non réglées ou confirmées officiellement "prise en charge" ne sont plus PRIORITAIRES au delà de J-30. Si possibilité d'inscription sur place,le prix sera majoré de 20 euro. Aucun remboursement ne sera effectué à moins de 30 jours de l'évènement. Le comité d'organisation ne peut-être tenu responsable des perturbations, grèves ou toutes manifestations extérieures pouvant empêcher, voire entrainer la présence de l'intéressé.

Annulation : 30 euros pour frais de dossier seront retenus.

☐ Chèque personnel n° ..... Banque .....

☐ Chèque association n° ..... Banque .....

☐ Chèque société n° ..... Banque .....

☐ Virement (Référence justificatif) n° .....

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

Nom du titulaire : ..... Expire le : __ __ / __ __

N° __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / Code (verso) / __ / __ / __ /

Montant à régler :

..... €

Signature obligatoire :

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-30, toutes les inscriptions non réglées ou identifiées comme « prise en charge » ne sont plus PRIORITAIRES et pourront être refusées dès l'instant où le nombre de places limité est atteint. Si possibilité d'inscription sur place, une majoration de 20 € sera appliquée.

Le comité organisation.

N° Formation 11940701394