

FICHE DE RÉSERVATION

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

Partenariat pour l'évènement ci-dessous :

Éthiques et soins palliatifs en néonatalogie:

Comité d'organisation: Pr Pierre LECOZ

18 SEPTEMBRE 2009

ESPACE ÉTHIQUE MÉDITERRANÉEN - HÔPITAL DE LA TIMONE
264 RUE SAINT PIERRE 13385 MARSEILLE

Société :

Je soussigné (e) :

Agissant en qualité de :

Service :

Téléphone :

Télécopie :

E-mail :

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

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

- Je souhaite participer pour un montant de :
 - Avec emplacement stand
 - Sans emplacement stand

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

Mode de règlement : chèque virement souhaite un RIB

Commentaires :

BON POUR ACCORD

Mention manuscrite et signature

Date :