INFO CONGRÈS
WWW.INFO-CONGRES.COM

N° Formation : 11940701394

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

BULLETIN D'INSCRIPTION — Réf. C72 :

40èmes JNN Journées Nationales de Néonatologie
JEUDI 11 & VENDREDI 12 MARS 2010
INSTITUT PASTEUR
28, rue du Docteur Roux
75015 PARIS

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 : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* Champs obligatoires NB : Confirmation d'inscription UNIQUEMENT par e-mail

TARIFS DES INSCRIPTIONS

Conditions de règlement : chèque à l'ordre de **"RELATIONS MÉDICALES"**

NB : Est considérée 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 e-mail 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
☐	Infirmière, Puéricultrice, Sage-Femme, Interne	Inscription individuelle	2	Sans repas	210 €
☐	Infirmière, Puéricultrice, Sage-Femme, Interne	Prise en charge	2	Sans repas	310 €
☐	Médecin - CCA	Inscription individuelle	2	Sans repas	300 €
☐	Médecin - CCA	Prise en charge	2	Sans repas	380 €
☐	Repas	/	2	Forfait 2 jours	65 €

ATTENTION

Les inscriptions **"non réglées"** ou confirmées officiellement **"Prise en charge"** ne seront pas prises en compte en cas de clôture des inscriptions. Si possibilité d'inscription sur place, le prix sera majoré de 20 euros, y compris les inscriptions non réglées avant le congrès. Aucun remboursement ne sera effectué à moins de 30 jours de l'événement. Le comité d'organisation ne peut être tenu responsable des perturbations, grèves ou toutes manifestations extérieures pouvant empêcher, voire entraîner la présence de l'intéressé. L'inscription est individuelle et nominative, elle ne peut être cédée en cas de désistement ou d'absence.

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

RENSEIGNEMENTS & INSCRIPTIONS

Relations Médicales - Raphaël GASSIN
Tél. +33 (0)1 49 74 01 85 - Fax : +33 (0)1 48 76 03 62
E-mail : contact@relations-medicales.com
www.info-congres.com

Relations Médicales® Raphaël GASSIN