

JNC 2025 - 1 AU 3 JUILLET 2025

INFORMATION DU PARTICIPANT

Nom	:	
Prénom	:	
E-mail	:	
Spécialité	:	
Téléphone	:	
Ville a mentionné sur le badge	:	

INSCRIPTION

Membre SNCLF : ☐
(Réservé aux membre à jour de leur cotisation)

Non Membre : ☐

Étudiant/DES/TECHNICIEN Membre SNCLF : ☐
(Réservé aux membre à jour de leur cotisation)

Étudiant/DES/TECHNICIEN Non Membre : ☐

Étudiant DIU-DPC : ☐
(Réservé aux étudiants ayant soumis un résumé dans le cadre du DIU, appel à com JNC 2025)

Soirée du congrès du 2 juillet 2025
(Paie ment pris en charge par le financeur) ☐

Soirée du congrès du 2 juillet 2025
(Paie ment par le participant) ☐ Email pour l'envoi du lien de paie ment : _____

CONTACT DE FACTURATION / GESTIONNAIRE DE L'INSCRIPTION

Nom	:		Prénom	:	
Institution	:		Ville	:	
Adresse postale	:		Email	:	
Code postal :	:		Moyen de paie ment	:	