

**NOUVEAU**

- ▶ Du **JEUDI** au **SAMEDI**
- ▶ **3 jours complets de contenu scientifique**
- ▶ **Ouverture prolongée de l'exposition commerciale le jeudi 13 novembre jusqu'à 20h30**

**ET TOUJOURS**

- La **plus importante exposition commerciale** de la profession
- ▶ plus de 110 exposants sur 4 500 m<sup>2</sup>

## BULLETIN D'INSCRIPTION / D'ADHÉSION

À remplir et à retourner avec votre règlement à :  
**CONGRÈS AFVAC PARIS 2014**  
AFVAC - 40 rue de Berri - F-75008 PARIS

INSCRIPTION POSSIBLE  
EN LIGNE SUR  
[WWW.AFVACPARIS2014.COM](http://WWW.AFVACPARIS2014.COM)

Vous avez décidé de vous inscrire au Congrès AFVAC Paris 2014 et

- **Vous êtes déjà adhérent de l'AFVAC, ce congrès vous est offert** sous réserve de vous inscrire avant le **15 octobre 2014** : **remplissez les cases A à E.**
- **Vous n'êtes pas adhérent de l'AFVAC**, vous pouvez aussi bénéficier de cette offre **en adhérent et en vous inscrivant simultanément** avant le **15 octobre 2014** : **remplissez les cases A à F.**
- **Vous ne souhaitez pas adhérer**, vous pouvez vous inscrire et profiter du tarif préférentiel avant le **15 octobre 2014** : **remplissez les cases A à E.**

### INSCRIPTION

#### CONGRESSISTE

M.  Mme NOM..... PRÉNOM .....

Adresse.....

Code Postal..... Ville ..... Pays.....

Téléphone ..... Email.....

**N° d'Ordre National\*** : ..... \* obligatoire pour l'obtention de Crédits de Formation Continue

**ACTIVITÉ :**  Animaux de compagnie  Mixte

**QUALITÉ :**  Praticien Libéral  Praticien Salarié  Enseignant  Étudiant <sup>(1)</sup>  
 Autres Vétérinaires / Retraités  Passeport Jeune J+1+2 <sup>(1)</sup>  A.S.V

(1) Joindre la copie de la carte étudiant, du diplôme ou du certificat de fin d'études.

**ACCOMPAGNANT**  M.  Mme NOM..... PRÉNOM .....

### GRANDS PARTENAIRES DE L'AFVAC 2014



**IMPORTANT : Réservation - Annulation**

Votre réservation ne pourra être enregistrée qu'à réception, par courrier, du bulletin d'inscription dûment rempli et accompagné de son règlement pour les non-adhérents ou pour le programme optionnel payant pour les adhérents.

Pour les non-adhérents, toute demande d'annulation reçue après le 03/11/14 fera l'objet d'une retenue de 20 % du montant total des frais de participation. L'adhérent inscrit au congrès, mais contraint d'annuler sa participation, doit en informer l'AFVAC (40 rue de Berri - 75008 Paris) par écrit au plus tard le 03/11/14, faute de quoi il lui sera facturé la somme de 90 € TTC pour frais de dossier.

**A PROGRAMME INSCRIPTION AU PROGRAMME GÉNÉRAL**

Cochez la case qui vous concerne :  Jeudi  Vendredi  Samedi

	AVANT LE 15/10/2014			APRÈS LE 15/10/2014		
	1 jour € TTC	2 jours € TTC	3 jours € TTC	1 jour € TTC	2 jours € TTC	3 jours € TTC
ADHÉRENTS AFVAC dont J+1+2+3	<input type="checkbox"/> OFFERT *	<input type="checkbox"/> OFFERT *	<input type="checkbox"/> OFFERT *	<input type="checkbox"/> 270 €	<input type="checkbox"/> 340 €	<input type="checkbox"/> 420 €
ADHÉRENTS d'autres associations FECAVA <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> 320 €	<input type="checkbox"/> 410 €	<input type="checkbox"/> 500 €	<input type="checkbox"/> 415 €	<input type="checkbox"/> 535 €	<input type="checkbox"/> 650 €
Étudiants AFVAC Junior	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 90 €
NON-ADHÉRENTS AFVAC ou d'autres associations FECAVA	<input type="checkbox"/> 445 €	<input type="checkbox"/> 525 €	<input type="checkbox"/> 610 €	<input type="checkbox"/> 490 €	<input type="checkbox"/> 580 €	<input type="checkbox"/> 670 €
Étudiants / Internes / Résidents <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 100 €

\* Cette inscription n'est pas neutre au plan logistique et génère des frais.

En cas de non-participation au congrès alors que vous étiez inscrit et si vous n'en avez pas informé le siège par écrit avant le 03/11/14, des frais de dossier de 90 € TTC vous seront facturés.

<sup>(1)</sup> Joindre une copie de votre carte adhérent 2014.

<sup>(2)</sup> Joindre une copie de votre carte étudiant ou justificatif.

**TOTAL A =**  €<sup>TTC</sup>

**B PROCEEDINGS**

> Votre inscription au congrès inclut le proceeding sur **CD-ROM**.

> **PROCEEDING PAPIER** - Le proceeding papier est en **pré-commande** et sera à retirer sur place.

Nombre : ..... X **65 € TTC**

**TOTAL B =**  €<sup>TTC</sup>

**C PROGRAMME OPTIONNEL PRATIQUE**

**C1 / TRAVAUX DIRIGÉS DU CONGRÈS**

> Nombre de places limité à 30 participants. Indiquez l'ordre de préférence. Si votre 1<sup>er</sup> choix est complet, votre 2<sup>nd</sup> choix sera validé.

DATES	HORAIRES	INTITULÉ	CHOIX 1	CHOIX 2
<b>JEUDI 13 NOVEMBRE</b>	11h30 - 13h00	Suivi radiographique des affections respiratoires - <i>D. RAULT, I. TESTAULT</i>		
	14h30 - 16h00	Suivi post opératoire de la rupture du ligament croisé crânial - <i>A. AUTEFAGE, I. IRUBETAGOYENA</i>		
	17h00 - 18h30	Place de l'imagerie dans le suivi des affections du tractus urinaire - <i>C. MAUREY-GUENEC, I. TESTAULT</i>		
<b>VENDREDI 14 NOVEMBRE</b>	8h30 - 10h00	Suivi des arthrodèses du carpe et tarse - <i>A. AUTEFAGE, I. IRUBETAGOYENA</i>		
	16h30 - 18h00	Comportement : suivi en vidéo des cas chroniques et difficiles, le pouvoir de l'image - <i>E. GAULTIER, C. MEGE</i>		
<b>SAMEDI 15 NOVEMBRE</b>	8h30 - 10h00	Suivi échographique des cardiopathies - <i>E. BOMASSI, V. CHETBOUL</i>		
	9h00 - 10h30	Suivi sanitaire d'élevage - <i>S. BUFF, A. GOGNY</i>		
	11h00 - 12h30	Suivi de l'animal convulsif - <i>S. BEHR, L. CAUZINILLE</i>		
	17h00 - 18h30	Les traitements immunomodulateurs, que faire quand les glucocorticoïdes ne suffisent pas ? Cas cliniques interactifs <i>Y. BONGRAND, J. COUTURIER</i>		

Nombre : ..... X **40 € TTC**

**TOTAL C1 =**  €<sup>TTC</sup>

**C PROGRAMME OPTIONNEL PRATIQUE**

**C2 / TRAVAUX PRATIQUES DU CONGRÈS**



► Nombre de places limité. Indiquez l'ordre de préférence. Si votre 1<sup>er</sup> choix est complet, votre 2<sup>nd</sup> choix sera validé.

DATES	HORAIRES	Nombre de places	INTITULÉ	CHOIX 1	CHOIX 2
<b>JEUDI</b> <b>13 NOVEMBRE</b>	9h00 - 10h30	16	Pression artérielle : réalisation des mesures, intérêt du suivi des lésions oculaires et suivi du traitement <i>E. DEAN, H. LEFEBVRE, J.-F. ROUSSELOT</i>		
	17h00 - 18h30	16	Initiation à la physiothérapie - <i>S. SAWAYA</i>		
<b>VENDREDI</b> <b>14 NOVEMBRE</b>	8h30 - 10h00	16	Manœuvres de réanimation - <i>J.-Y. DESCHAMPS, P. VERWAERDE</i>		
	9h00 - 10h30	24	Quel pansement pour quelle plaie ? - <i>S. BUREAU, C. CAROZZO</i>		
	11h00 - 12h30	24	Comportement : construire une relation thérapeutique, les outils de l'alliance - <i>M. MARION, N. MASSAL</i>		
	14h00 - 15h30	16	Réalisation pratique d'une transfusion sanguine - <i>I. GOY-THOLLOT, C. POUZOT-NEVORET</i>		
<b>SAMEDI</b> <b>15 NOVEMBRE</b>	9h00 - 10h30	24	Malocclusions dentaires du Lapin - <i>J.-F. QUINTON, N. GIRARD</i>		
	16h30 - 18h00	24	Mieux gérer son stress et sa motivation - <i>N. MASSAL, G. WITCKE</i>		

Nombre : ..... X **45 € TTC**

**TOTAL C2 =**  €<sup>TTC</sup>

**C3 / VETLABS**

► Nombre de places limité à 24 participants. Si votre 1<sup>er</sup> choix est complet, votre 2<sup>nd</sup> choix sera validé.

DATES	HORAIRES	INTITULÉ	CHOIX 1	CHOIX 2
<b>VENDREDI</b> <b>14 NOVEMBRE</b>	9h00 - 10h30	Suivi vidéo-otoscopique et cytologique d'une otite - <i>P. PRÉLAUD, C. PRESSANTI</i>		
	11h30 - 13h00	Suivi cytologique d'une pyodermite - <i>C. DASSOT-LAFFORT, C. PRESSANTI</i>		
	14h30 - 16h00	Suivi de l'ovulation et optimisation de la saillie : échographie, biologie, frottis vaginaux - <i>S. BUFF, E. ROSSET</i>		
	17h00 - 18h30	Apport de la cytologie en ophtalmologie - <i>O. JONGH, C. TRUMEL</i>		
<b>SAMEDI</b> <b>15 NOVEMBRE</b>	9h00 - 10h30	Examen microscopique des urines - <i>S. BEURLET-LAFARGE, C. MAUREY-GUENEC</i>		
	11h30 - 13h00	Apport du frottis sanguin en cas d'anémie - <i>S. BEURLET-LAFARGE, C. TRUMEL</i>		
	14h30 - 16h00	Cytologie des épanchements pleuraux - <i>S. BEURLET-LAFARGE, D. RIVIERE</i>		

Nombre : ..... X **80 € TTC**

**TOTAL C3 =**  €<sup>TTC</sup>

**C4 / DÉJEUNERS EXPERTS**

► Nombre de places limité à 9 participants. Si votre 1<sup>er</sup> choix est complet, votre 2<sup>nd</sup> choix sera validé.

DATES	HORAIRES	INTITULÉ	CHOIX 1	CHOIX 2
<b>JEUDI</b> <b>13 NOVEMBRE</b>	13h00 - 14h00	Hypercoagulabilité : enjeux et intérêt - <i>I. GOY-THOLLOT</i>		
		Critères de choix d'un traitement anti-puce - <i>M.-C. CADIERGUES</i>		
		Intérêt des anti-COX-2 en cancérologie - <i>L.-P. DE LORIMIER</i>		
		Faut-il adapter le protocole vaccinal en cas de traitement immunosuppresseur ? - <i>L. CHABANNE</i>		
<b>VENDREDI</b> <b>14 NOVEMBRE</b>	13h00 - 14h00	Préparer et suivre l'hibernation des tortues - <i>J.-M. PÉRICARD</i>		
		Critères de choix d'un traitement anti-prurigineux chez le chien - <i>P. PRÉLAUD</i>		
		Place des inhibiteurs des tyrosines kinases dans le traitement du mastocytome - <i>D. LANORE</i>		
		Les erreurs à éviter en chirurgie - <i>C. CAROZZO</i>		
<b>SAMEDI</b> <b>15 NOVEMBRE</b>	13h00 - 14h00	Les chiens "dangereux" : où en sommes-nous ? - <i>C. BÉATA</i>		
		Peut-on concurrencer internet ? - <i>P. BARALON</i>		
		Lecture critique d'une publication - <i>H. LEFEBVRE</i>		
		Lecture d'un examen bactériologique urinaire et choix de l'antibiotique - <i>C. MAUREY-GUENEC</i>		

Nombre : ..... X **30 € TTC** par déjeuner

**TOTAL C4 =**  €<sup>TTC</sup>

**TOTAL C (C1 + C2 + C3 + C4) =**  €<sup>TTC</sup>

**D RENCONTRES ÉLEVEURS / VÉTÉRINAIRES AFVAC**

**Mercredi 12 novembre 2014**

- 12<sup>es</sup> Rencontres Éleveurs **CANINS** / Vétérinaires  
 9<sup>es</sup> Rencontres Éleveurs **FÉLINS** / Vétérinaires

Avant le 1<sup>er</sup> octobre **60 € TTC**    Après le 1<sup>er</sup> octobre **75 € TTC**

**TOTAL D =**  €<sup>TTC</sup>

**E PERSONNEL SOIGNANT**

**Samedi 15 novembre 2014**

**E1 / PROGRAMME GÉNÉRAL PERSONNEL SOIGNANT**

**NOMS et Prénoms**

- > .....  
 > .....  
 > .....

Nombre : ..... X **75 € TTC**

**TOTAL E1 =**  €<sup>TTC</sup>

**E2 / ATELIERS INTERACTIF DU PERSONNEL SOIGNANT - 14h15 - 15h15**

Limité à 20 participants par atelier. Si votre 1<sup>er</sup> choix est complet, votre 2<sup>nd</sup> choix sera validé.



INTITULÉ	NOM, PRÉNOM	CHOIX 1	CHOIX 2
Organisation et gestion d'un bloc opératoire, aseptie de l'animal et du matériel - <b>I. IRUBETAGOYENA</b>	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
Choix et réalisation d'un pansement <b>S. BUREAU, P. MEYNAUD-COLLARD</b>	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
L'examen échographique : bien assister le vétérinaire du rendez-vous à la contention <b>J. ANDRÉJAK, B. CONVERSY</b>	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....

Nombre : ..... X **30 € TTC**

**TOTAL E2 =**  €<sup>TTC</sup>

**TOTAL E (E1 + E2) =**  €<sup>TTC</sup>

**RÉSUMÉ DE VOTRE PARTICIPATION**

Vous êtes **ADHÉRENT AFVAC** .....

**TOTAL A + B + C + D + E =**  €<sup>TTC</sup>

Vous êtes **NON-ADHÉRENT AFVAC** et vous avez rempli le bulletin d'adhésion feuille suivante : .....

**TOTAL A + B + C + D + E + F =**  €<sup>TTC</sup>

Vous êtes **NON-ADHÉRENT AFVAC** : .....

**TOTAL A + B + C + D + E =**  €<sup>TTC</sup>

**MODE DE PAIEMENT**

- Chèque bancaire en € à l'ordre de Congrès AFVAC PARIS 2014  
 Virement bancaire en € au compte BNP - IBAN : FR76 3000 4008 0400 0226 3656 236 - BIC : BNPAFRPPAA (joindre votre attestation de virement)  
 Carte de crédit VISA - MASTERCARD N°

Numéro de cryptogramme visuel (3 derniers chiffres au dos de la Carte)

Date d'expiration ..... / .....      Signature :

**Pour la BELGIQUE UNIQUEMENT :**

- Virement sur le compte Banque DELTA LLOYD (Mons - Belgique) N° 132 5245155 18  
 Numéro de T.V.A. européen de l'AFVAC : FR13321592701

Adhérer à l'AFVAC avant le 15 octobre 2014 vous permet d'assister au Programme Général du congrès.  
Grâce à cette adhésion, vous pourrez, par ailleurs, profiter de :

■ **30 %** sur toutes les FORMATIONS et de près de **25 %** de réduction sur l'abonnement aux revues PratiqueVet et Revue Vétérinaire Clinique (anciennement PMCAC) ;

■ **Votre espace adhérent** sur [www.afvac.com](http://www.afvac.com)

Cet espace sécurisé met à votre disposition des informations individuelles et vous donne accès à de nombreux services en ligne : agenda des formations personnalisés...

■ Recevoir périodiquement la lettre AFVAC Infos par voie électronique.

Si vous ne souhaitez pas recevoir ces informations, veuillez nous le préciser à l'adresse suivante : [contact@afvac.com](mailto:contact@afvac.com).

## VOS COORDONNÉES

M. /  Mme Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle  Adresse professionnelle

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Mobile : ..... Fax : .....

Email : .....

Activité :  Animaux de compagnie  Mixte Exercice :  libéral  salarié

Année de sortie d'école : ..... Année d'installation : ..... **N° Adhérent** : .....

**N° d'Ordre National** : ..... (Obligatoire pour l'obtention de Crédits de Formation Continue)

Créez votre compte personnel sur [www.afvac.com](http://www.afvac.com) pour modifier à tout moment vos coordonnées et vos informations personnelles.

## VOTRE FORMULE

Praticien  Enseignant  Autres Vétérinaires<sup>(1)</sup>  Personne morale<sup>(1)</sup> **TARIF A**  
 Retraité  Année sortie école +1, +2, +3<sup>(2)</sup>  Résidents (sur justificatif) (Collège, DESV)<sup>(2)</sup>  AFVAC Junior<sup>(2)</sup> **TARIF B**

F1	TARIF A	TOTAL TTC	TARIF B	TOTAL TTC
<input type="checkbox"/> Adhésion (TVA <sup>(3)</sup> 20 %)	212 €	212 €	106 €	106 €
<input type="checkbox"/> Adhésion (TVA <sup>(3)</sup> 20 %)	212 €	350 €	106 €	197 €
+ Abonnement PratiqueVet <sup>(4)</sup> (TVA (3) 2,10 %)	138 €		91 €	
<input type="checkbox"/> Adhésion (TVA <sup>(3)</sup> 20 %)	212 €	324 €	106 €	163 €
+ Abonnement Revue Vétérinaire Clinique* <sup>(4)</sup> (TVA <sup>(3)</sup> 2,10 %)	112 €		57 €	
<input type="checkbox"/> Adhésion (TVA <sup>(3)</sup> 20 %)	212 €	462 €	106 €	254 €
+ Abonnement PratiqueVet & Revue Vétérinaire Clinique* <sup>(4)</sup> (TVA <sup>(3)</sup> 2,10 %)	250 €		148 €	
<input type="checkbox"/> Abonnement PratiqueVet <sup>(4)</sup> (TVA (3) 2,10 %)	183 €	183 €	91 €	91 €
<input type="checkbox"/> Adhésion AFVAC Junior <sup>(2)</sup>			10 €	10 €
<input type="checkbox"/> Adhésion AFVAC Junior <sup>(2)</sup>			10 €	70 €
+ Abonnement PratiqueVet <sup>(4)</sup> (TVA <sup>(3)</sup> 2,10 %)			60 €	

(1) Institut de Recherche ou d'Enseignement ou Établissement industriel : abonnement seul.

(2) Joindre une copie de votre carte d'étudiant ou diplôme de fin d'études.

(3) La TVA récupérable, payée sur les encaissements doit être acquittée par les ressortissants de l'Union Européenne.

(4) Votre abonnement donne accès à la revue en ligne de l'EJCAP.

L'abonnement à Revue Vétérinaire Clinique seul est possible directement auprès des éditions Elsevier-Masson : [www.elsevier-masson.fr](http://www.elsevier-masson.fr)

\* Anciennement Pratique Médicale et Chirurgicale de l'Animal de Compagnie (PMCAC).

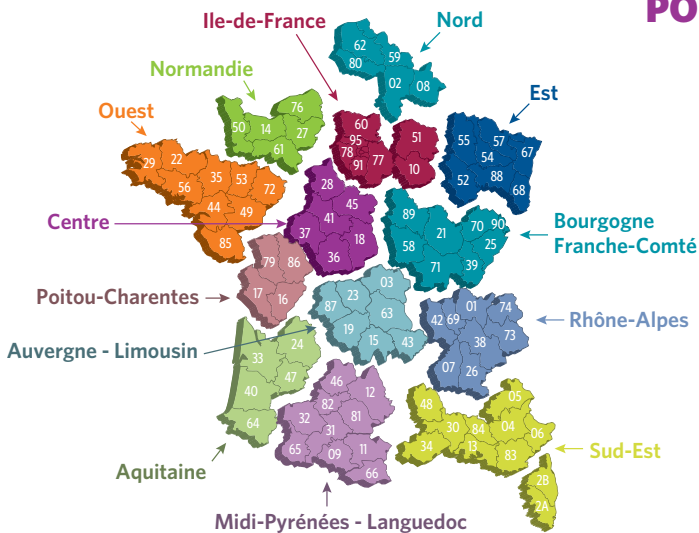
**F2 FRAIS DE PORT ABONNEMENT**  
France Métropolitaine : **gratuit** / Hors France Métropolitaine : **15 € TTC**

**TOTAL F (F1 + F2) =**  €<sup>TTC</sup>

## TARIFS 2014 (valables jusqu'au 01/12/2014)

Votre adhésion et votre abonnement sont valables 1 an à compter de la réception de votre règlement.  
A la date anniversaire de votre adhésion/abonnement, vous recevrez un bulletin de renouvellement.

## VOTRE SECTION RÉGIONALE



## POUR UNE FORMATION DE PROXIMITÉ

Votre département détermine votre appartenance à une Section Régionale. Si vous exercez dans le département de La Réunion, vous serez inscrit au Groupe de Travail Réunion / Océan Indien.

Si vous souhaitez recevoir en plus les informations d'une Section Régionale, veuillez l'inscrire ci-dessous :

.....

## CHOIX DES GROUPES D'ÉTUDE

## POUR PROGRESSER DANS UNE DISCIPLINE

Inscription gratuite réservée aux seuls **ADHÉRENTS**.

Veillez cocher les cases des Groupes auxquels vous souhaitez adhérer, **4 MAXIMUM**.

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> G.E.A.O.<br>(Acupuncture et Ostéopathie) | <input type="checkbox"/> G.E.C.O.V.<br>(Chirurgie Orthopédique) | <input type="checkbox"/> G.E.N.<br>(Neurologie)                                | <input type="checkbox"/> G.E.R.E.S.<br>(Reproduction, Élevage, Sélection) |
| <input type="checkbox"/> G.E.B.<br>(Biothérapie)                  | <input type="checkbox"/> G.E.D.A.C.<br>(Dermatologie)           | <input type="checkbox"/> G.E.N.A.C.<br>(Nouveaux Animaux de Compagnie)         | <input type="checkbox"/> G.E.R.M.<br>(Management)                         |
| <input type="checkbox"/> G.E.C.<br>(Chirurgie générale)           | <input type="checkbox"/> G.E.I.M.<br>(Imagerie Médicale)        | <input type="checkbox"/> G.E.N.A.D.<br>(Nutrition, Alimentation et Diététique) | <input type="checkbox"/> G.E.R.O.S.<br>(Odonto-Stomatologie)              |
| <input type="checkbox"/> G.E.C.A.<br>(Cardiologie - Pneumologie)  | <input type="checkbox"/> G.E.M.I.<br>(Médecine Interne)         | <input type="checkbox"/> G.E.O.<br>(Oncologie)                                 | <input type="checkbox"/> G.E.U.R.<br>(Urgence et Réanimation)             |
| <input type="checkbox"/> G.E.C.A.F.<br>(Comportement)             | <input type="checkbox"/> G.E.M.O.<br>(Ophtalmologie)            |  |   |



*Le pouvoir d'agir ensemble*

40, rue de Berri - 75008 Paris - Tél : 01 53 83 91 60 - Fax : 01 53 83 91 69  
contact@afvac.com - www.afvac.com