



**■ Attention, l'inscription est obligatoire,
y compris pour les membres du CFPV exonérés des droits d'inscription.**

La date limite d'inscription par correspondance est fixée au **mercredi 4 mars 2015**.

Après cette date, les inscriptions se feront sur place.

Remplir en lettres capitales et cocher la ou les case(s) correspondante(s)

Pr Dr M^{me} M^{lle} M.

Libéral Hospitalier Salarié non hospitalier

Médecin Chirurgien Radiologue Biologiste

Autre :

Nom :

Prénom :

Hôpital : Service :

N° RPPS :

Adresse professionnelle :

.....

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :@.....

■ Transport

Aérien : veuillez vous reporter aux informations générales.

Rail : je souhaite bénéficier de la réduction sur le réseau national SNCF.

■ Annulation

Seules les annulations reçues **avant le 4 mars 2015** par courrier, télécopie ou courriel seront prises en compte et permettront le remboursement des sommes versées, déduction faite de 20 % pour frais de gestion.

A compter du 5 mars 2015, aucun remboursement ne sera effectué.

Lu et approuvé, le ___/___/___

Signature :

BULLETIN D'INSCRIPTION



Droits d'inscription

	Avant le 4 mars	Après le 5 mars / sur place
• Inscription au congrès (3 jours)	<input type="checkbox"/> 390 €	<input type="checkbox"/> 500 €
• Inscription à la journée :		
18 mars	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 400 €
19 mars	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 400 €
20 mars	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 400 €
• Membre du CFPV (à jour de cotisation).....	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> 50 €
• Président de séance, Modérateur, Orateur	<input type="checkbox"/> Exonéré	
• Interne et Chef de Clinique	<input type="checkbox"/> Exonéré	
• Etudiant	<input type="checkbox"/> Exonéré	<input type="checkbox"/> 50 €

(joindre une photocopie de la carte d'étudiant et de la carte nationale d'identité)

L'inscription donne droit au badge, obligatoire pour l'accès aux sessions scientifiques, au programme scientifique, au numéro spécial du Journal des Maladies Vasculaires, à la soirée du Président et aux pauses-café.

Programme social

• Soirée du Président (mercredi 18 mars) (Inscription préalable obligatoire)

Participation	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Accompagnant	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Cocktail inaugural	<input type="checkbox"/> 1 personne	<input type="checkbox"/> 2 personnes

• Soirée du congrès (vendredi 20 mars) (Seules les inscriptions accompagnées du règlement seront enregistrées)

Participant	<input type="checkbox"/> 70 €
Accompagnant	<input type="checkbox"/> 70 €

TOTAL INSCRIPTION ET SOIRÉE DU CONGRÈS

€

Modalités de règlement (cocher la ou les cases correspondantes SVP)

Chèque postal ou bancaire : Prière de libeller votre règlement à l'ordre de : **Nex&coM Medical Events**

J'autorise le prélèvement de ma carte de crédit du montant indiqué ci-dessus :

Carte de Crédit VISA EUROCARD/MASTERCARD

N° :

Date d'expiration (mois/année)

Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte)

Nom du détenteur :

Lu et approuvé, le ___/___/___

Signature :

A RETOURNER dûment complété et accompagné du règlement à :
Nex&coM Medical Events - 24, rue Erlanger - 75016 Paris

BULLETIN D'INSCRIPTION