



# 51<sup>e</sup>

## CONGRÈS



Collège Français  
de Pathologie  
Vasculaire

15 - 17 MARS 2017

## BULLETIN D'INSCRIPTION

■ **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 vendredi 3 mars 2017.**

Après cette date, les inscriptions se feront sur place.

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 de la Présidente et aux pauses-café.

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

Pr       D<sup>r</sup>       M<sup>me</sup>       M<sup>lle</sup>       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 : ..... @ .....

### ■ Droits d'inscription

	Avant le 3 mars	Après le 4 mars / sur place
• Inscription au congrès (3 jours)	<input type="checkbox"/> 390 €	<input type="checkbox"/> 500 €
• Inscription à la journée :		
<b>15 mars</b> .....	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 400 €
<b>16 mars</b> .....	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 400 €
<b>17 mars</b> .....	<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"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 70 €

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



# 51<sup>e</sup>

## CONGRÈS



Collège Français  
de Pathologie  
Vasculaire

15 - 17 MARS 2017

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Programme social

• **Soirée de la Présidente** (mercredi 15 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 17 mars).

(Seules les inscriptions accompagnées du règlement seront enregistrées) (places limitées).

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

TOTAL INSCRIPTION ET SOIRÉE DU CONGRÈS .....

### Transport

Aérien : veuillez-vous reporter aux informations générales du programme.

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

### Annulation

Seules les annulations reçues **avant le 3 mars 2017** par courrier, télécopie ou courriel seront prises en compte et permettront le remboursement des sommes versées, déduction faite de 20 % pour frais de gestion.

À compter du 4 mars 2017, aucun remboursement ne sera effectué.

### 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 :

<input type="checkbox"/> Carte de Crédit	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> 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**