

SAVE THE DATE



American Hospital of Paris

VENDREDI 29 NOVEMBRE 2019

**20^e Journée sur l'Assistance
Médicale à la Procréation
de l'Hôpital Américain de Paris**
*ALLONS-NOUS VERS UNE MODIFICATION
DES INDICATIONS EN AMP ?*

Présidente : Eric SEDBON *et al.*

PROGRAMME

**Auditorium
de l'Hôpital Américain de Paris**

55, boulevard du Château - 92200 Neuilly-sur-Seine

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Dr Edouard AMAR, Dr Charles BRAMI, Dr Pascal BRIOT,
Dr Sandrine COHEN SCALI, Dr Estelle FEYEREISEN, Dr André GAUTHIER,
Dr Florence HERVE, Dr Carine PESSAH, Dr Clémence ROCHE,
Dr François ROLET, Dr Eric SEDBON, Dr Alain THEBAULT, Dr Jean THOREL,
Dr Charles TIBI, Dr Meryl TOLEDANO, Dr Pierre ZITOUN

COMITÉ D'ORGANISATION

Dr Edouard AMAR, Dr Charles BRAMI, Dr Pascal BRIOT, Dr Patrice CLEMENT,
Dr Carine PESSAH, Dr Eric SEDBON, Dr Charles TIBI, Dr Alain THEBAULT



Des Journées du Centre de Formation des Editions ESKA

Inscription CFEE adressée aux Editions ESKA-CONGRES - Serge KEBABTCHIEFF, Priscilla RIESCO, Alicia GORILLIOT
12, rue du Quatre-Septembre, 75002 Paris - Tél : 01 42 86 55 79 - Fax : 01 42 60 45 35

E-mail : congres@eska.fr - Site : www.eska.fr

AGRÉÉ PAR LE CONSEIL RÉGIONAL DE FORMATION MÉDICALE CONTINUE - CFEE : N° 11753436775

DPC

20^e

Journée sur l'Assistance Médicale à la Procréation

2019

DE L'HÔPITAL AMÉRICAIN DE PARIS

VENDREDI 29 NOVEMBRE 2019

Lieu du congrès : Auditorium de l'Hôpital Américain de Paris, 55, boulevard du Château - 92200 Neuilly-sur-Seine

Cher(e) Collègue, Cher(e) Ami(e),

Nous sommes heureux de vous présenter les thèmes de la 20^e Journée sur l'AMP de l'Hôpital Américain de Paris. Cette réunion s'adresse aux cliniciens mais tout autant aux biologistes et aux professionnels de l'AMP car elle adopte résolument une approche multidisciplinaire.

A. DROITS D'INSCRIPTION

	avant le 15.06.2019	après le 15.06.2019	Total Inscription
<input type="checkbox"/> Médecin	190 €	230 €	1 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sage femme, infirmière, technicien, Chef de clinique (<i>joindre un justificatif</i>)	150 €	180 €	
<input type="checkbox"/> Interne - Etudiant(e) (<i>joindre un justificatif</i>)	50 €	50 €	
<input type="checkbox"/> Entreprises et institutions	280 €	300 €	
<input type="checkbox"/> Formation médicale entrant dans le cadre de la formation - hors DPC	190 €	220 €	

A destination du personnel salarié des collectivités et des hôpitaux : conventions de formation

ABONNÉ(E) 2019, Entrée gratuite (hors déjeuners) :
renseigner le nom de la revue et votre n° d'abonné(e) : voir plus bas.

Abonnements/Renouvellement

2

NON ABONNÉ OU ABONNEMENT ÉCHU

Si vous n'avez pas encore renouvelé votre abonnement à l'une ou plusieurs des 3 revues joindre 150 € (par revue) afin d'accéder au congrès 2019 (hors déjeuners) - votre abonnement sera renouvelé

- | | | | |
|---|------------------------|--------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Abonné(e) à la revue Reproduction Humaine et Hormones | n° d'abonné(e) : | <input type="checkbox"/> 150 € | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Abonné(e) à la revue Cancers au Féminin | n° d'abonné(e) : | <input type="checkbox"/> 150 € | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Abonné(e) à la revue Dossiers de l'Obstétrique | n° d'abonné(e) : | <input type="checkbox"/> 150 € | <input type="text"/> |

ABONNÉ(E) ET INVITÉ(E)

Je souhaite participer au déjeuner du 29/11/2019 (25 €)

Total Déjeuner

3

B. JE SOUHAITE VALIDER MON DPC (places limitées)

DPC 1 DPC 2

Vous serez contacté(e) par l'Organisme de DPC afin de finaliser votre inscription au DPC

Déclaré sous le numéro 93 06 06639 06 - Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état-Enregistré et évalué favorablement par l'OGDPC sous le n°5249

C. TRANSPORT



RÉDUCTION : SNCF AIR FRANCE / GLOBAL MEETING code identifiant : en cours

D. MONTANT TOTAL TTC A RÉGLER

Carte bancaire VISA Mastercard

N° _____ Date d'expiration / ___/___/___/

Chèque à l'ordre du CFEE Espèce

Virement

Banque 30004 - Guichet 00804 - Compte 00010139858 - Clé 36

Domiciliation Bnp Paribas - Code IBAN : FR76 3000 4008 0400 0101 3985 836

TOTAL 1 + 2 + 3

E. MES COORDONNÉES

Écrire en lettres capitales d'imprimerie SVP

Nom : _____ Prénom : _____ Titre : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

E-mail : (impératif) _____

Nom et Prénom de l'accompagnant non congressiste : _____

Cachet : _____

Date : _____

Signature : _____



Des Journées du Centre de Formation des Editions ESKA
Inscription CFEE adressée aux Editions ESKA-CONGRES - Serge KEBABTCHIEFF, Priscilla RIESCO, Alicia GORILLIOT
12, rue du Quatre-Septembre, 75002 Paris - Tél : 01 42 86 55 79 - Fax : 01 42 60 45 35
E-mail : congres@eska.fr - Site : www.eska.fr
AGRÉÉ PAR LE CONSEIL RÉGIONAL DE FORMATION MÉDICALE CONTINUE - CFEE : N° 11753436775

DPC