

Gynécologie Obstétrique et Reproduction Journées Jean Cohen

Vendredi 25 & Samedi 26 Novembre 2016

Lieu du congrès :

PAVILLON ROYAL - CARREFOUR DU BOUT DES LACS
CROISEMENT ROUTE DE SURESNES ET ROUTE DE LA MUETTE - 75116 PARIS

A. DROITS D'INSCRIPTION :

	avant le 30.09.2016	après le 30.09.2016
Médecin	190 €	230 €
Sage femme, infirmière, technicien, Chef de clinique (<i>joindre un justificatif</i>)	80 €	100 €
Interne (<i>joindre un justificatif</i>)	40 €	50 €

ABONNÉ ET INVITÉ, Entrée gratuite (hors déjeuner)

Je souhaite participer au déjeuner du 25 novembre (30 €)

Abonné : préciser votre numéro d'abonné ; Invité : apposer le cachet de l'invitant

Abonnés à la revue Reproduction Humaine et Hormones

n° d'abonné :

Abonnés à la revue Cancer au Féminin

n° d'abonné :

1
Total
Inscription

B. TRANSPORT :

Fiches de réduction : SNCF AIR FRANCE : 25290AF

C. JE SOUHAITE SOUSCRIRE UNE ASSURANCE ANNULATION : 3% du montant versé

OUI

NON

2

D. MONTANT TOTAL TTC A RÉGLER :

Carte bancaire VISA Mastercard
N° _____ Date d'expiration / __/__/__/

Chèque à l'ordre du CFEE

Espèce

TOTAL 1 + 2 = 3

Virement

Banque 30004 - Guichet 00804 - Compte 00010139858 - Clé 36

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

E. MES COORDONNÉES :

Écrire en lettres capitales d'imprimerie SVP

Nom : _____ Prénom : _____ Titre : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

E-mail : (*impératif*) _____ Cachet : _____

Nom et Prénom de l'accompagnant non congressiste : _____

Date : _____ Signature : _____

À retourner accompagné de votre règlement à l'ordre de : CFEE - 12, rue du Quatre-Septembre 75002 Paris - France
Tél. : +33 (1) 42 86 55 69 - Fax : +33 (1) 1 42 60 45 35 - Email : congres@eska.fr