

16^{es} **Evénements** Bordeaux
Journées de l'Année en Médecine **2019**

SAVE THE DATE

Réunion transversale
Gynécologie - Obstétrique
Cardio-vasculaire, Endocrinologie



Automne-Hiver 2019

Sous la présidence du Pr Claude HOCKE
Coordinateur : Pr Philippe MERVIEL

Lieu : BORDEAUX



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.congres.eska.fr
AGRÉÉ PAR LE CONSEIL RÉGIONAL DE FORMATION MÉDICALE CONTINUE - CFEE : N° 11753436775

DPC

16^{es} Evénements de l'Année en Médecine 2019

Réunion transversale GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE, CARDIO-VASCULAIRE, ENDOCRINOLOGIE

AUTOMNE - HIVER 2019

Lieu : Bordeaux

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="checkbox"/> Sage femme, infirmière, technicien, Chef de clinique (joindre un justificatif)	150 €	180 €	2
<input type="checkbox"/> Interne - Etudiant(e) (joindre un justificatif)	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 €	
<i>A destination du personnel salarié des collectivités et des hopitaux : conventions de formation</i>			
<input type="checkbox"/> ABONNÉ(E) 2019, Entrée gratuite (hors déjeuners) : renseigner le nom de la revue et votre n° d'abonné(e) : voir plus bas.			2
<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> Abonné(e) à la revue Cancers au Féminin n° d'abonné(e) :		<input type="checkbox"/> 150 €	
<input type="checkbox"/> Abonné(e) à la revue Dossiers de l'Obstétrique n° d'abonné(e) :		<input type="checkbox"/> 150 €	
ABONNÉ(E) ET INVITÉ(E)			3
<input type="checkbox"/> Je souhaite participer au déjeuner (25 €)			
		Total Déjeuner	

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

C. TRANSPORT



RÉDUCTION : SNCF AIR FRANCE / GLOBAL MEETING code identifiant : 33164AF

D. MONTANT TOTAL TTC A RÉGLER

Carte bancaire VISA Mastercard

N° _____ Date d'expiration / __/__/__

Chèque à l'ordre du CFEE Espèce

Virement

TOTAL 1 + 2 + 3

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 : _____

Inscription en ligne : https://congres2.eska.fr/congresid/gyneco_obstetrique_2019

