FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Date de réception	N° d'inscription

Rencontre Chirurgiens-Medecins

Discussions autour d'observations cliniques

Vendredi 15 juin 2012 I 08h30 - 17h30
Espace Saint Martin I Paris

A renvoyer à :

Package Linking Talents - Kobé
Cité Intenationale | 10 quai Charles de Gaulle
69463 Lyon Cedex 06 | France

Nouvelle adresse à partir du 2 avril :
49 - 50 quai Rambaud | CS 80059
69285 Lyon Cedex 02 | France

Contact : Capucine Bayle
Tél : + 33 (0) 4 78 176 191 | Fax : + 33 (0) 4 78 176 277
E-mail : chirob@kobe.fr | Site internet : www.kobe.fr
n° TVA Intracommunautaire : FR 52 401 105 069

☐ Pr ☐ Dr ☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom ..... Prénom .....
Hôpital .....
Service .....
Adresse .....
Code postal ..... Ville .....
Pays ..... Spécialité .....
Téléphone ..... Fax .....
E-mail .....

Adresse de facturation (si différente)

Hôpital .....
Adresse .....
Code postal ..... Ville .....

Tout règlement non effectué au plus tard le jour du congrès entrainera l'annulation de votre inscription, l'accès aux sessions vous sera refusé.

PAIEMENT

Date : ..... Montant : ..... € Payé par :

☐ Chèque bancaire à l'ordre de Package - Kobé

☐ Transfert bancaire à adresser à :
Package - Kobé, Crédit Commercial de France - Lyon Duquesne - France
Code Banque 30056, guichet 00174
N° de compte : 01742057221-54, Swift code CCF RF RPP

☐ Carte de crédit .....

☐ Visa ☐ Eurocard/Mastercard ☐ Amex/American Express

Date d'expiration (MM/AA) .....

Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos ou 4 chiffres devant pour AMEX) .....

J'autorise Package - Kobé à débiter le compte de cette carte pour le montant dû.
J'autorise aussi Package - Kobé à débiter ou créditer le compte de cette carte pour tout montant suite à des changements de réservation.

Nom du titulaire : .....

Signature du titulaire : .....

INSCRIPTION *

- Participant	75 €
- Membre OSEAN	30 €
- Etudiant (< 26 ans, carte d'étudiant à fournir)	0 €
- Membre AFERO / SOFFCO-MM	0 €
- Prix spécial équipe (3 à 5 personnes)	170 €

* Les droits d'inscription incluent l'accès aux conférences et les pauses.

TRANSPORT

Un accord de partenariat a été conclu avec les compagnies AIR FRANCE et SNCF pour toute personne se rendant à la 6ème Rencontre Chirurgiens-Médecins.

SNCF : Contacter le secrétariat d'organisation pour obtenir des bons de réduction (20%)

Code identifiant AIR FRANCE : 15136AF

ANNULATION

Toute annulation doit être confirmée par écrit avant le 21 mai 2012 et sera remboursée à hauteur de 50 % après le congrès.

Date / Signature du participant :