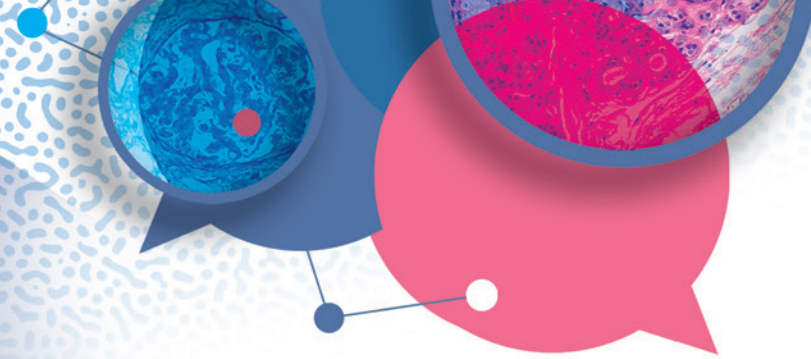


7^e JOURNÉE
FRANCOPHONE
MULTIDISCIPLINAIRE
DE
L'AMYLOSE



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Vendredi 28 juin 2019
Espace Saint-Martin ■ PARIS

A RETOURNER accompagné du règlement à :
COMM Santé
7^e Journée Francophone Multidisciplinaire de l'Amylose
76 rue Marcel Sembat - 33 323 BÈGLES cedex
Tél. : 05 57 97 19 19 - Fax : 05 57 97 19 15
priscilla.pitrel@comm-sante.com

INSCRIPTION EN LIGNE :
www.congres-amylose.com

IDENTITÉ

Pr Dr M. Mme

Nom Prénom

Organisme

Service

Adresse.....
.....

CP Ville

Tél.Fax

Email
(obligatoire pour recevoir une confirmation)

Profession :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anato-mo-pathologiste | <input type="checkbox"/> Gériatre | <input type="checkbox"/> Neurologue |
| <input type="checkbox"/> Biologiste | <input type="checkbox"/> Hématologue | <input type="checkbox"/> Neuro-physiologiste |
| <input type="checkbox"/> Cadre de santé | <input type="checkbox"/> Immunologue | <input type="checkbox"/> Pneumologue |
| <input type="checkbox"/> Cardiologue | <input type="checkbox"/> Infirmier/ère | <input type="checkbox"/> Psychiatre |
| <input type="checkbox"/> Chercheur | <input type="checkbox"/> Interne | <input type="checkbox"/> Psychologue |
| <input type="checkbox"/> Chirurgien | <input type="checkbox"/> Médecin interniste | <input type="checkbox"/> Radiologue |
| <input type="checkbox"/> Etudiant/e | <input type="checkbox"/> Médecin nucléaire | <input type="checkbox"/> Rhumatologue |
| <input type="checkbox"/> Généticien/ne | <input type="checkbox"/> Néphrologue | <input type="checkbox"/> Autre - Préciser : |

.....

MODALITÉS D'INSCRIPTION

- **Participant individuel** : inscription effective après réception du présent formulaire complété et accompagné du règlement.
- **Inscription prise en charge par un établissement** : inscription effective après réception du présent formulaire complété revêtu du cachet de l'établissement et /ou accompagné d'un bon de commande.
- **Inscription sur place** : le tarif majoré sera appliqué.

| Tarifs net | Avant le 20 juin | Sur place |
|--|------------------|-----------|
| Médecins | 100€ | 130€ |
| Chercheurs | 90€ | 120€ |
| Professionnels para-médicaux | 70€ | 80€ |
| Etudiants / internes (<i>sur présentation d'un justificatif</i>) | 40€ | 60€ |
| Représentants de sociétés non partenaires du congrès | 150€ | 170€ |
| Formation continue | 170€ | - |

Les droits d'inscription incluent : l'accès aux sessions scientifiques, les pauses-café, le cocktail-déjeunatoire.

Avez-vous participé aux précédentes éditions de la Journée Francophone Multidisciplinaire de l'Amylose ?

Si oui, lesquelles : 2018 2017 2016

Si non, comment avez-vous connu la Journée :

Programme imprimé Internet Opération de promotion Bouche à oreille

Autre :

A REMPLIR EN CAS DE PRISE EN CHARGE N° d'agrément COMM Santé : 723 304 095 33

Organisme payeur

Adresse.....

CP Ville

Tél.Fax

Email (*obligatoire pour recevoir une confirmation*)

Souhaite recevoir une convention de formation

RÈGLEMENT

Par chèque bancaire en euros à l'ordre de COMM Santé

Par virement bancaire :

Code banque : 10907 - Code guichet : 00001

N° de compte : 02021273181 - Clé RIB : 83 - IBAN : FR76 1090 7000 0102 0212 7318 183

BIC : CCBPFRPPBDX - Domiciliation : BPACA BX TOURNY - *Frais de virement à la charge de l'émetteur*

TRANSPORT

Souhaite recevoir fichet(s) de réduction SNCF

CONDITIONS D'ANNULATION

Sur demande écrite exclusivement :

- Jusqu'au 20/06/2019, remboursement avec retenue de 20€ pour frais de dossier
- A partir du 21/06/2019, aucun remboursement.

Les remboursements seront effectués après le congrès. Tout événement extérieur entravant le bon déroulement de la manifestation ne donnera lieu à aucun remboursement.

Date :/...../.....

Cachet :

Signature :

| |
|--|
| |
|--|