Pédagogie des nouvelles techniques interventionnelles
chirurgie et radiologie
www.pedagogieclermont-ferrand.org
Clermont-Ferrand
FACULTÉ DE MÉDECINE
28 au 30 mars 2012

BULLETIN D'INSCRIPTION

Les champs marquées d'une* sont obligatoire. Merci de remplir un bulletin par personne.

*Titre ☐M. ☐Mme ☐Melle
*Nom _____
*Prénom _____
*Institution _____
*Spécialité _____
*Service _____
*Adresse _____
*Code postal _____ *Ville _____
*Pays _____
*Tél. _____ Fax _____
*Email _____
*Date d'arrivée _____
*Date de départ _____

Les frais d'inscription

	du 24/09/2011 au 31/12/2011	du 31/12/2011 au 27/03/2012	Sur place
☐ Participants	300€	350€	400€
☐ Infirmiers	100€	150€	200€
☐ Internes / étudiants	20€	50€	80€

L'hébergement

Merci de sélectionner l'hôtel et le nombre de nuits que vous souhaitez réserver *(sous réserve de disponibilités)*. Le choix est confirmé par le versement des arrhes (1ère nuit d'hôtel).

Hôtel		28/03 2012	29/03 2012	30/03 2012
KYRIAD PRESTIGE ***	Chambre simple (125.00€)	☐	☐	☐
HOLIDAY INN ***	Chambre simple (135.90€)	☐	☐	☐
OCEANIA ***	Chambre simple (139.00€)	☐	☐	☐
KYRIAD CENTRE **	Chambre simple (80.80€)	☐	☐	☐
LES BALLADINS **	Chambre simple (57.00€)	☐	☐	☐
VOLCAN HOTEL **	Chambre simple (88.80€)	☐	☐	☐

Les évènements

	Prix
Mercredi 28 mars 2012	
☐ Wine and cheese	0.00€
☐ Démonstration matériel CICE - 18h/20h	0.00€
Jeudi 29 mars 2012	
☐ Déjeuner	15.00€
☐ Démonstration matériel CICE - 12h/14h	0.00€
☐ Dîner de gala	50.00€
Vendredi 30 mars 2012	
☐ Déjeuner -	15.00€
☐ Démonstration matériel CICE - 14h/16h	0.00€

Le paiement

Tout paiement doit être fait en Euros, les frais bancaires sont à la charge du participant.

Nom/Prénom :_____ TOTAL de l'inscription _____€uros

☐ **Par Carte de Crédit (CB, VISA, MASTERCARD, EUROCARD seulement) :**

Je vous autorise à débiter ma carte de crédit :

N° ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! Date d'expiration ! ! ! ! !

Cryptogramme: ! ! ! !
(*les trois derniers chiffres au dos de votre carte près de votre signature*)

Pour un montant de _____ €uros.

*Fait à : _____
*Date : _____

*Signature (obligatoire):

☐ **Par Virement Bancaire :**
Merci de contacter l'AGENCE MO :
s.gatignol@agence-mo.com

☐ **Par Chèque :**
Chèque à l'ordre de Agence MO/Pédagogies

A retourner à M&O Organisation
21 rue de la Varenne - 63122 CEYRAT - France
☎ +33 (0)4 73 61 51 88 ☎ +33 (0)4 73 61 51 39
E-mail: s.gatignol@agence-mo.com