



BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de retourner ce bulletin accompagné de votre paiement à :
MO 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 : e.tailhandier@agence-mo.com

Mme Melle M Dr Prof

Nom : Prénom :

Organisme : Service :

Adresse de l'Organisme :

Code Postal : Ville :

☎ : Fax : E-Mail :

Si vous venez accompagné, merci de nous indiquer le nom et prénom de votre personne accompagnante (pour réservation hôtelière) :
.....

Même si vous ne souhaitez pas réserver votre hôtel par notre intermédiaire, merci de compléter les champs ci-dessous :

Date d'arrivée : Date de départ: Hôtel réservé :

Ces champs vous permettront de bénéficier des navettes prévues pour la soirée du congrès.

Nous vous informons que toute personne qui n'aura pas réservé de chambre par notre intermédiaire OU qui n'aura pas renseigné les champs ci-dessus ne pourra bénéficier des navettes.

INSCRIPTIONS AU CONGRES

| | Avant le 15/10/09 | Après le 15/10/09 | Sur place |
|--|-------------------|-------------------|-----------|
| Médecin | 300€ | 320€ | 400€ |
| Sage Femme, infirmière, technicien, chef de clinique (sur justificatif) | 150€ | 170€ | 200€ |
| Interne (sur justificatif) | 50€ | 70€ | 80€ |

A noter : toute inscription faite après le 8 novembre 2009 sera considérée comme une inscription « sur place » et donc facturée comme telle.

INSCRIPTIONS AUX ATELIERS (arrêt au 08/11/2009)

| | Avant le 15/10/09 | Après le 15/10/09 |
|--|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Atelier BLEFCO La Métrologie au laboratoire d'AMP | 50€ | 70€ |
| <input type="checkbox"/> Atelier SCGP Vidéo Chirurgie de l'infertilité : l'Ovaire | 50€ | 70€ |
| <input type="checkbox"/> Atelier SFEF Prise en charge du vieillissement ovarien dans le traitement de l'infertilité | 50€ | 70€ |

DEJEUNERS

Déjeuner du 18 Novembre 2009 35€/personne

Déjeuner du 19 Novembre 2009 35€/personne

Déjeuner du 20 Novembre 2009 35€/personne

