17 et 18 Octobre 2019 - Palais des Congrès d'Arcachon

BULLETIN D'INSCRIPTION

MERCI DE GARDER UNE COPIE DE VOTRE INSCRIPTION

☐ Mr ☐ Mme ☐ Melle ☐ Pr ☐ Dr

NOM ..... **Prénom** .....

Spécialité médicale .....

Adresse Professionnelle .....

.....

Tel : ..... **E Mail :** .....

Inscription	*Jusqu'au 14.07.2019 Tarif pour 2 jours*	*Jusqu'au 14.07.2019 Tarif pour 1 jour*	*A partir du 15.07.2019 Tarif pour 2 jours*	*A partir du 15.07.2019 Tarif pour 1 jour*
Membre (SFDP, ESPD, EADV) (Fournir un justificatif)	☐ 150 €	☐ 100 €	☐ 200 €	☐ 150 €
Non Membre	☐ 200 €	☐ 150 €	☐ 250 €	☐ 200 €
Interne (DES), CC, résident étranger (Fournir un justificatif)	☐ 100 €	☐ 50 €	☐ 150 €	☐ 100 €
Précisez-le jour de présence		☐ **Jeudi 17 Octobre** ☐ **Vendredi 18 Octobre**		☐ **Jeudi 17 Octobre** ☐ **Vendredi 18 Octobre**

Ces tarifs comprennent : Séances plénières, pauses / ***Clôture des inscriptions*** *le* ***7 Octobre 2019.***
Après cette date, les inscriptions se feront sur place
Annulation avant le **16 Septembre 2019** : remboursement moins 50 € de frais de dossier. Après cette date, plus de remboursement possible.

Soirée du Congrès – Pierre Fabre Dermo – Cosmétique - Jeudi 17 Octobre 2019

Inscription à la Soirée ☐ **40 €**

Inscription accompagnant ☐ **80 €**

Reduction SNCF

Des fichets de réduction (-20% sur le plein tarif) peuvent vous être adressés sur demande –

☐ **Désire recevoir …… Fichet(s) Réduction SNCF**

Paiement

TOTAL INSCRIPTION ……€

☐ Par chèque bancaire à l'ordre de "CSO / AERDBM"

☐ Par carte bancaire ☐ Visa ☐ Eurocard ☐ Mastercard

N° carte bancaire /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Date d'expiration /__/__/__/__/ Code sécurité /__/__/__/

(Le code sécurité est constitué des 3 derniers chiffres inscrits au dos de votre carte

Titulaire de la Carte - ……. Signature……

A retourner à : ***Congrès Séminaires Organisation - 81 Bd Pierre 1er - F33110 LE BOUSCAT - France***
Tel : +33(0)5 56 42 44 05 - Email : JBDP@congres-seminaires.com