



8^e JOURNÉE

Interdisciplinaire du Muscle INFLAMMATOIRE

Jeudi 22 septembre 2016 de 9h15 à 17h00

Auditorium de l'Institut de Myologie / Hôpital Pitié-Salpêtrière

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Attention : places limitées à 120 !

<input type="checkbox"/> Pr	<input type="checkbox"/> Dr	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> M ^{me}	<input type="checkbox"/> M ^{lle}	Code RPPS _____	
<input type="checkbox"/> Pharmacien	<input type="checkbox"/> Médecin	<input type="checkbox"/> Interne	si interne, faculté de rattachement _____			
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 entraînera l'annulation de votre inscription ; l'accès aux sessions vous sera refusé. Les inscriptions ne seront prises en compte qu'à réception du règlement.

INSCRIPTION *

- Participant 25 € TTC
 - Etudiant et Interne 0 € TTC
- (Carte d'étudiant à fournir)

* Comprendant : accès aux conférences (0 €), café d'accueil (5 € TTC), cocktail déjeunatoire (20 € TTC)

ANNULATION

Toute annulation doit être confirmée par écrit avant le 26 Août 2016 et sera remboursée à hauteur de 50 % après le congrès.

À RENVoyer À :



Live! by GL events
59, quai Rambaud - CS 80059
69285 Lyon cedex 02 France
Contact : Aurore Marquez-Santo
Tél : +33 (0) 4 26 20 42 39
Fax : + 33 (0) 4 78 17 62 77
Mail : aurore.marquezsanto@gl-events.com
N° TVA Intracommunautaire : FR08780153862

PAIEMENT

Date _____ Montant _____ € TTC

Payé par :

- Chèque bancaire à l'ordre de Live! by GL events
- Transfert bancaire à adresser à : Live! by GL events
Société Générale - Code Banque / Bank Code : 30003
Code guichet / Position Code : 03640 - N° de compte / Account N° : 00020301226
Clé RIB / Key : 60 - IBAN : FR76 3000 3036 4000 0203 0122 660 - SWIFT BIC : SOGEFRPP
- 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 Live! by GL events à débiter le compte de cette carte pour le montant dû. J'autorise aussi Live! by GL events à débiter ou créditer le compte de cette carte pour tout montant suite à des changements de réservation.

Nom et signature du titulaire :

Date et signature du participant :