



COORDONNÉES :

Titre : Professeur Docteur M^{lle} M^{me} M.
Spécialité : Urologue Gynécologue Médecin Rééducateur Chirurgie Viscérale Radiologue
 Pharmacien(e) Infirmier(e) Kinésithérapeute Sage-Femme Industriel Autre :

Nom : Prénom :
 Service : Hôpital :
 Adresse : Code Postal :
 Ville : Cedex :
 Tél. : Fax : E-mail (obligatoire) :
 Ville que vous souhaitez voir apparaître sur votre badge :

DROITS D'INSCRIPTION AU CONGRÈS

■ NON MEMBRE DE LA SIFUD PP : ne comprenant pas l'adhésion à la SIFUD-PP du jeudi 3 juin au samedi 5 juin 2010.			
<input type="checkbox"/> Médecin 410,00 €	<input type="checkbox"/> Kinésithérapeute, Sage-Femme 270,00 €	<input type="checkbox"/> Infirmier(e), Psychologue 270,00 € Incluant la possibilité de participer à la Journée de l'Infirmière <input type="checkbox"/> Participera à la Journée de l'Infirmière	<input type="checkbox"/> Interne 80,00 € (justificatif à produire)
■ MEMBRE DE LA SIFUD PP : du jeudi 3 juin au samedi 5 juin 2010.			
<input type="checkbox"/> Médecin 260,00 €	<input type="checkbox"/> Kinésithérapeute, Sage-Femme 180,00 €	<input type="checkbox"/> Infirmier(e), Psychologue 180,00 € Incluant la possibilité de participer à la Journée de l'Infirmière <input type="checkbox"/> Participera à la Journée de l'Infirmière	<input type="checkbox"/> Interne GRATUIT (justificatif à produire)
■ ADHÉSION 2010 À LA SIFUD PP :			
<input type="checkbox"/> Médecin 150,00 €	<input type="checkbox"/> Kinésithérapeute, Sage-Femme 90,00 €	<input type="checkbox"/> Infirmier(e), Psychologue 90,00 €	<input type="checkbox"/> Interne 30,00 €
Sous total 410,00 €	270,00 €	270,00 €	30,00 €

DROITS D'INSCRIPTION À UNE JOURNÉE DU CONGRÈS

■ NON MEMBRE DE LA SIFUD PP : ne comprenant pas l'adhésion à la SIFUD-PP			
Choisissez une journée de participation <input type="checkbox"/> jeudi 3 juin 2010 <input type="checkbox"/> vendredi 4 juin 2010 <input type="checkbox"/> samedi 5 juin 2010			
<input type="checkbox"/> Médecin 200,00 €	<input type="checkbox"/> Kinésithérapeute, Sage-Femme 90,00 €	<input type="checkbox"/> Infirmier(e), Psychologue 90,00 € Incluant la possibilité de participer à la Journée de l'Infirmière	<input type="checkbox"/> Interne 40,00 € (justificatif à produire)
<input type="checkbox"/> Journée de l'infirmière - jeudi 3 juin 2010 (2 pauses et le déjeuner compris) : 60 €.			
<input type="checkbox"/> Dîner de Gala de la SIFUD PP - Vendredi 4 juin 2010 : 70 €			

RÈGLEMENT : (aucune inscription ne sera enregistrée sans règlement)

par chèque bancaire ou postal à l'ordre de la SIFUD PP **par virement bancaire** à l'ordre de la SIFUD PP (ci-joint la copie de l'ordre de virement)
 BNP PARIBAS : AGENCE PERPIGNAN KENNEDY CODE BANQUE : 30004 - CODE GUICHET : 00787 - N° DE COMPTE : 000 100 16 687 - CLE : 40
 IBAN : FR 76 3000 4007 8700 0100 1668 740 - SWIFT : BNPAFRPPPPG
 par carte de crédit VISA ou EUROCARD/MASTERCARD J'autorise la SIFUD PP à prélever ma carte de crédit d'un montant de _____ €
 N° _____ Expire le : mois _____ année _____
 N° de contrôle : (3 derniers chiffres au dos de votre carte bancaire VISA / MASTERCARD, 4 derniers chiffres sur le devant de l'AMEX) : / _____ /

À RETOURNER À : MCO Congrès, 33^{ème} congrès de la SIFUD PP • 27, rue du Four à Chaux • 13007 MARSEILLE.

Conditions d'annulation et de remboursement :

Conditions générales : toute annulation doit être signifiée à la SIFUD PP. Le cachet de la Poste fait foi pour la détermination des montants remboursables. Tous les remboursements seront effectués après le congrès de la SIFUD-PP 2010. Aucun remboursement de frais d'inscription ne sera effectué en cas de grèves, d'épidémie, d'attentat ou tout autre cas de force majeure.
 Droits d'inscriptions : en cas d'annulation signifiée par écrit :
 Avant le 1^{er} mai 2010 : remboursement de 40 % du montant d'inscription.
 Après le 1^{er} mai 2010 : aucun remboursement ne pourra être effectué.

Conformément à l'article 34 de la loi « Informatique et liberté » du 6 janvier 1978, nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ce droit, vous pouvez vous adresser à la SIFUD PP.



SIGNATURE pour accord :

