

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom:

Prénom:

Adresse:

Ville/Code postal:

Téléphone: Fax:

E-mail:

■ Droits d'inscription

Médecins

Totalité du congrès: 200 €

1 jour de congrès: 150 €

Précisez le jour: Jeudi 15 Vendredi 16

DES/DIS/Étudiants

Totalité du congrès: 150 €

1 jour de congrès: 110 €

Précisez le jour: Jeudi 15 Vendredi 16

■ Mode de paiement

Par chèque (à l'ordre de Performances Médicales)

Par carte bancaire n°

(À l'exception d'American Express)

Date d'expiration: Cryptogramme:

Possibilité d'inscription et de règlement en ligne sur www.jird.info (paiement sécurisé)

Les droits d'inscription offrent l'accès aux conférences et aux pauses déjeunatoires

■ Transports

SNCF: 20 % de réduction sur les trajets aller/retour. Je souhaite un fichet SNCF.

Transport aérien: lors de la confirmation de votre inscription, un numéro d'agrément vous sera transmis. Il vous permettra d'obtenir des réductions sur les transports aériens.

■ Hébergement

Je souhaite recevoir une liste d'hôtels proches du Palais des Congrès de Versailles (liste également disponible sur le site internet: www.jird.info)