



BULLETIN D'INSCRIPTION À RETOURNER À :

PERFORMANCES MÉDICALES – 91, AVENUE DE LA RÉPUBLIQUE – 75 011 PARIS

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Ville/Code postal : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

### ■ Droits d'inscription :

#### Médecins

Totalité du congrès : 240 €

1 jour de congrès : 170 €

Précisez le jour : Jeudi 19/10  Vendredi 20/10

#### DES/DIS/Étudiants

Totalité du congrès : 170 €

1 jour de congrès : 130 €

Précisez le jour : Jeudi 19/10  Vendredi 20/10

### ■ 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](http://www.jird.info) (paiement sécurisé)

### ■ Transports

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

Pour faciliter vos recherches, vous pouvez réserver votre hébergement via la plateforme Revolugo : <https://jird.info/reservez-votre-hebergement/>