



Société Française de Lutte contre le Sida

XVI^e ASSISES & XI^e CONGRÈS de la Société Française de Lutte contre le Sida

Bulletin d'inscription

Date limite : 20 octobre 2010 (*)

(*) au-delà de cette date, inscription sur place.

Pr. Dr. M^{me} M^{lle} M.

Nom :

Prénom :

Médecin Infirmière Cadre de santé Psychiatre

Psychologue Assistante sociale TEC

Autres :

Hôpital :

Service :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Pays :

Téléphone : Fax :

E-mail : @.....

Cocher la ou les cases correspondantes SVP

Transport

Aérien : code air france 05952AF

Je souhaite bénéficier de la réduction sur le réseau national SNCF

Inscription

Inscription aux XVI^e assises et XI^e congrès national : **50 €**

Journée nationale des COREVIH 3 novembre 2010
(pré-inscription obligatoire)

Renseignements auprès de la SFLS

Soirée du congrès : 50 €

Je souhaite participer au dîner du congrès le jeudi 4 novembre

Total inscription & soirée du congrès : €

Nouvelles donnes - Nouveau départ

Crédits photos : © P. Cromenberge - V. Monthiers - S. Duboscq



Modalités d'inscription

Cocher la ou les cases correspondantes SVP

Chèque postal ou bancaire : Prière de libeller votre règlement à l'ordre de

Nex&coM Medical Events

Lettre d'engagement de la Formation Continue
(adresse de facturation à préciser obligatoirement)

J'autorise le prélèvement de ma carte de crédit du montant indiqué ci-dessus :

Carte de Crédit

VISA

EUROCARD/MASTERCARD

N° :

Date d'expiration (mois/année)

Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte)

Nom du détenteur :

Lu et approuvé, le ____/____/____ Signature :

J'accepte que mes coordonnées puissent être utilisées par Nex & Com Medical Events pour tout envoi relatif à cette manifestation ainsi que pour l'annonce d'autres manifestations dont le thème principal serait la lutte contre le sida.

J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux sponsors de cette manifestation exclusivement.

En cas d'annulation :

- Avant le 30 Avril 2010 : remboursement de la totalité moins 20 € pour frais de dossier
- Entre le 1^{er} Mai 2010 et le 31 Août 2010 : remboursement de 50 %
- A partir du 1^{er} Septembre 2010 : aucun remboursement

Toute annulation doit être signifiée par écrit

VEUILLEZ RETOURNER LE BULLETIN D'IMPRESSIOM COMPLÉTÉ
ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RÈGLEMENT À :

Nex & coM Médical Events

159, rue Silly - 92100 Boulogne-Billancourt

Tél. : 01 46 43 33 06 - Fax : 01 46 43 33 24

s.garafoli@nex-com.com

