

BULLETIN D'INSCRIPTION

L'INSCRIPTION EST OBLIGATOIRE POUR TOUS

- ▶ Seules les inscriptions accompagnées du règlement seront prises en compte.
- ▶ La date limite d'inscription par correspondance ou par Internet est fixée au **27 septembre 2015**.
- ▶ Au delà de cette date, les inscriptions se feront sur place.
- ▶ L'inscription donne droit au badge (électronique car servant à la validation DPC), obligatoire pour l'accès aux sessions scientifiques, au programme scientifique, aux lunchs box et aux pauses-café du jeudi 8 et vendredi 9 octobre 2015.
- ▶ La soirée du congrès n'est pas comprise dans les droits d'inscription et nécessite une inscription préalable obligatoire.

▶ *Merci de remplir en lettres capitales et cocher la ou les cases correspondantes.*

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

Nom : Prénom :

Médecin Infirmière Cadre de santé Psychiatre Psychologue Assistante sociale TEC Coordonnateur

Préparateur en pharmacie Pharmacien Autres Si autre, préciser :

Hôpital : Service :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Fax :

E-mail : @

En application de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Vous êtes également informé que vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. »

▶ *Cocher la ou les cases correspondantes SVP*

TRANSPORT

Aérien : code air france 24097AF

Je souhaite bénéficier de la réduction sur le réseau national SNCF

INSCRIPTION AU XVI^e CONGRÈS

avant le 27 septembre 2015 : **130 €** | à partir du 28 septembre 2015 : **170 €**

Soirée du congrès du 8 octobre 2015 : **25 €**

Total inscription : €

REUNIONS ANNEXES DU JEUDI 8 OCTOBRE (PLACES LIMITÉES)

Réunion Commission "Psy" Réunion "Tec's" Réunion "Pharmacien(ne)s"

REUNIONS ANNEXES DU VENDREDI 9 OCTOBRE (PLACES LIMITÉES)

Réunion Commission "Psy"

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.

