

XVIII^e CONGRÈS

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE LUTTE CONTRE LE SIDA

VERS UN TERRITOIRE SANS SIDA

19-20 OCTOBRE 2017
NICE ACROPOLIS

OBJECTIF ZÉRO CONTAMINATION
VIH - HÉPATITES



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 **6 octobre 2017**. 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 et aux pauses-café du jeudi 19 et vendredi 20 octobre 2017. La soirée du congrès n'est pas comprise dans les droits d'inscription et nécessite une inscription préalable obligatoire.
- Nous vous rappelons que vous pouvez directement procéder à votre inscription en ligne en vous connectant sur le site : www.sflsinscriptions2017.com

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

- | | | | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pr. | <input type="checkbox"/> Dr. | <input type="checkbox"/> M ^{me} | <input type="checkbox"/> M ^{lle} | <input type="checkbox"/> M. |
| <input type="checkbox"/> Médecin | <input type="checkbox"/> Infirmière | <input type="checkbox"/> Cadre de santé | <input type="checkbox"/> Psychiatre | <input type="checkbox"/> Psychologue |
| <input type="checkbox"/> Assistante sociale | <input type="checkbox"/> TEC | <input type="checkbox"/> Coordonnateur | <input type="checkbox"/> Préparateur en pharmacie | |
| <input type="checkbox"/> Pharmacien | <input type="checkbox"/> Autre | Si autre, préciser : | | |

Nom : Prénom :

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

avant le 06/10/17 à partir du 07/10/17 et sur le place

- | | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Inscription au congrès | <input type="checkbox"/> 130 € | <input type="checkbox"/> 200 € |
| Inscription au congrès + DPC FORMAVIH | <input type="checkbox"/> 400 € | |
| Inscription à la JEALS • Mercredi 18 octobre 2017 | <input type="checkbox"/> 30 € | <input type="checkbox"/> 50 € |

PROGRAMME SOCIAL :

- Le mercredi 18 octobre 2017
Participation à la course « Le relais du ruban rouge » de 17h à 20h

- | | |
|---------------------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inscription individuelle | <input type="checkbox"/> 5 € |
| <input type="checkbox"/> Inscription en équipe | |

Nom de l'équipe obligatoire
Vous participez en équipe, merci de noter le nom de votre équipe.

- Le jeudi 19 octobre 2017
Soirée du congrès (Places limitées) 30 €

Total inscription : €

Réunions annexes du jeudi 19 octobre 2017 (places limitées)

- | | | | |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Réunion Commission "Psy" | <input type="checkbox"/> Réunion "Tec's" | <input type="checkbox"/> Réunion "Pharmacien(ne)s" | <input type="checkbox"/> Groupe Médicaments-Pharmaciens
(12h30 à 14h00) |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|



XVIII^e CONGRÈS

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE LUTTE CONTRE LE SIDA

VERS UN TERRITOIRE SANS SIDA

19-20 OCTOBRE 2017
NICE ACROPOLIS

OBJECTIF ZÉRO CONTAMINATION
VIH - HÉPATITES



BULLETIN D'INSCRIPTION

TRANSPORT

- Aérien : code Air France 30079AF - Valable du 14/10/2017 au 25/10/2017
(voir rubrique infos pratiques sur le site www.sflsinscriptions2017.com)
- Je souhaite bénéficier de la réduction sur le réseau national SNCF
(envoyée par voie postale à l'adresse indiquée ci-dessus)

FORMATION CONTINUE

- Prise en charge de l'inscription par Convention de Formation.
- **Inscription en ligne sur le site : <http://sflsinscriptions2017.com/INSCRIPTION-SOUS-CONVENTION>**
- Une Convention de Formation vous sera directement adressée par mail ou courrier postal.
- Seuls les droits d'inscription au congrès apparaissent sur les conventions de formation.
- Des frais de dossier de 70 € TTC seront facturés en cas d'annulation avant le 26 septembre 2017.
- À partir du 27 septembre 2017, aucun remboursement ne sera effectué.

CONDITIONS D'ANNULATION

- Avant le 26 septembre 2017 : remboursement de la totalité moins 70 € pour frais de dossier
- À partir du 27 septembre 2017 : aucun remboursement

Toute annulation doit être signifiée par écrit à : e.tullio@nex-com.com

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

- **Seules les inscriptions accompagnées du règlement correspondant seront prises en compte.**

- Chèque postal ou bancaire en euros à l'ordre de "Nex & Com Medical Events"
 - Carte de Crédit VISA/EUROCARD/MASTERCARD
- N° : Date d'expiration (mois/année)
- Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte)

Je soussigné(e), M. / M^{me} autorise Nex&coM Medical Events à débiter la somme de €

J'ai pris connaissance des conditions de participation concernant les droits d'inscription, d'annulation et modes de règlement.

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

• **Veillez retourner le bulletin dûment complété accompagné de votre règlement à :**
Nex & coM Médical Events
24, rue Erlanger 75016 Paris
Tél. : 01 46 43 33 27 - Fax : 01 46 43 33 24
Email : e.tullio@nex-com.com