

27^{ème} Journée Annuelle du GERES

Vendredi 15 mars 2019

Faculté de Médecine X. Bichat- 16 rue Henri Huchard- 75018 Paris

Bulletin de participation

Ce bulletin est à retourner au GERES, par courrier ou e-mail

GERES

Faculté de Médecine Site Bichat

16 rue Henri Huchard - 75890 PARIS Cedex 18

E-mail : geres@geres.org

Type d'inscription

Inscription Adhérent GERES – Inscription gratuite si adhérent à jour de cotisation pour l'année en cours
(*déjeuner compris*)

Inscription à titre personnelle- Accompagnée d'un règlement de **100 €**, *cette somme correspond au frais d'inscription et au déjeuner compris. (un reçu vous sera retourné)*

Inscription prise en charge par l'établissement – Joindre un justificatif de prise en charge de l'Ets
- *Une confirmation d'inscription et une convention de formation seront adressées à l'établissement*
- *Les frais d'inscription d'un montant de 150 € seront facturés auprès de l'établissement après service fait.*
(*cette somme correspond au frais d'inscription et au déjeuner compris*)

Mr, Mme, Mlle : _____

Fonction : _____ **Service :** _____

Etablissement : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Tél : _____

E-mail : _____

Les frais de déplacement et d'hébergement ne sont pas pris en charge par le GERES