BULLETIN D'INSCRIPTION (Individuel)

Inscription par correspondance jusqu'au 26 septembre 2015

Du jeudi 8 au samedi 10 octobre 2015

Palais des Congrès • 2, Place de la Porte Maillot • Niveau 3 • 75017 Paris

2015

LES ENTRETIENS DE **BICHAT**

europa organisation
EUROPA ORGANISATION
19, allées Jean-Jaurès - BP 61508
31015 Toulouse cedex 06
TEL : 05 34 45 26 45 • FAX : 05 61 42 00 09
EMAIL : info-eb@lesentretiensdebichat.com

Titre : ☐☐☐☐ Année de thèse : ☐☐☐☐

Nom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prénom : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Profession : ☐ Médecin généraliste ☐ Médecin du travail ☐ Médecin autre spécialité ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Industrie et services ☐ Autre (merci de préciser) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mode d'exercice : ☐ Libéral ☐ Salarié ☐ Hospitalier ☐ Autre (merci de préciser) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresse (merci de préciser le type d'adresse) ☐ Adresse personnelle ☐ Adresse professionnelle

☐☐

☐☐

☐☐

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Pays : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tél. : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ Email : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

INSCRIPTION A TITRE INDIVIDUEL

Les tarifs sont indiqués TTC (déjeuners non inclus).

	Tarif avant le 26 septembre 2015	Tarif sur place
Jeudi 8 octobre 2015	☐ 140 € TTC	☐ 160 € TTC
Vendredi 9 octobre 2015	☐ 140 € TTC	☐ 160 € TTC
Samedi 10 octobre 2015	☐ 140 € TTC	☐ 160 € TTC
Forfait 3 jours	☐ 300 € TTC	☐ 350 € TTC
Interne / étudiant Convention de formation	**Formalités et inscription sur www.lesentretiensdebichat.com**	

Total : _____

CONDITIONS D'ANNULATION

Les annulations doivent être envoyées à Europa Organisation par fax ou par courrier (cachet de la poste faisant foi).

• **Annulation jusqu'au 12/09/2015 inclus** Le montant des droits d'inscription sera remboursé, déduction faite d'un montant de 25 € TTC correspondant aux frais de dossier.	• **Annulation après le 12/09/2015** Passé cette date, aucun remboursement ne sera effectué.	Les remboursements seront émis selon votre mode de paiement : - par carte bancaire, si vous avez effectué votre règlement par carte bancaire, - par virement bancaire, si vous avez réglé par chèque bancaire ou virement bancaire.

FICHETS DE REDUCTION TRANSPORT

Je souhaite recevoir : ☐ un fichet de réduction SNCF ☐ un fichet de réduction Air France

MOYENS DE PAIEMENT

☐ Chèque en euros à l'ordre de *"Europa Organisation / Les Entretiens de Bichat 2015"*

☐ Carte de crédit Visa Card/Eurocard/Mastercard

Je soussigné(e), M. _____ autorise "Europa Organisation" à débiter la somme de _____€ sur ma carte de crédit

N° ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Date de validité ☐☐/☐☐

Notez les 3 derniers chiffres du n° figurant au verso de votre carte de crédit ☐☐☐

Veuillez dater et signer ce bulletin même si vous ne souhaitez pas régler par carte de crédit.

Date : _____ Signature :

Aucune inscription ne sera enregistrée sans le paiement *(inscription individuelle)*.

Conformément à l'article 34 de la loi "informatique et libertés", nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ce droit, vous pouvez vous adresser à : **Europa Organisation – 19, allées Jean-Jaurès – BP 61508 – 31015 Toulouse Cedex 06**