



14^{èmes} Journées de la Société Française de Myologie

**23 - 25
NOV. 2016**

BORDEAUX
ENSEIRB-MATMECA

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A retourner accompagné du règlement à :

COMM santé
76, rue Marcel Sembat - 33323 Bègles Cedex
Tél. 05 57 97 19 19 - Fax 05 57 97 19 15
info@comm-sante.com

Identité

Pr Dr M. Mme

Nom Prénom

Organisme

Service

Adresse

.....

Code Postal Ville Pays

Téléphone Fax

E-mail (obligatoire pour recevoir une confirmation)

Profession :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Biologiste | <input type="checkbox"/> Etudiant/e | <input type="checkbox"/> Médecin physique et de réadaptation |
| <input type="checkbox"/> Cardiologue | <input type="checkbox"/> Externe | <input type="checkbox"/> Neurologue |
| <input type="checkbox"/> Cadre de santé | <input type="checkbox"/> Généticien/ne | <input type="checkbox"/> Neuro-pédiatre |
| <input type="checkbox"/> Chercheur | <input type="checkbox"/> Infirmier/ère | <input type="checkbox"/> Pédiatre |
| <input type="checkbox"/> Doctorant/e - Post-doctorant/e | <input type="checkbox"/> Interne | <input type="checkbox"/> Industrie pharmaceutique |
| | | <input type="checkbox"/> Autre Préciser : |

Conditions d'inscription

- **Participant individuel** : inscription effective après réception du présent formulaire complété et accompagné du règlement.
- **Inscription prise en charge par un établissement** : inscription effective après réception du présent formulaire complété revêtu du cachet de l'établissement et /ou accompagné d'un bon de commande.

Droits d'inscription

Tarifs net*	Avant le 18/11/2016	Sur place
Membres de la SFM – À jour de leur cotisation – Sur présentation du n° d'adhérent	120 €	150 €
Non membres	250 €	280 €
Formation continue	290 €	-
Internes / Doctorants – Sur présentation d'un justificatif	40 €	50 €
Externes / Etudiants en master – Sur présentation d'un justificatif	gratuit	50 €
Soirée du congrès (jeudi 24/11/2016)	50 €	-

*Incluant : accès aux conférences et aux symposia, documents du congrès, cocktails-déjeunatoires des 24/11 et 25/11/2016, pauses-café

À remplir dans le cadre d'une prise en charge

N° d'agrément COMM Santé : 723 304 095 33

Organisme payeur

Adresse de facturation

.....

Code Postal Ville

Téléphone Fax

E-mail (obligatoire pour recevoir une confirmation)

Cocher cette case pour recevoir une convention de formation

Temps de présence

MERCREDI 23 NOVEMBRE	JEUDI 24 NOVEMBRE	VENDREDI 25 NOVEMBRE
<input type="checkbox"/> SESSION FILNEMUS A destination des cliniciens	<input type="checkbox"/> SESSIONS matin	<input type="checkbox"/> SESSIONS matin
<input type="checkbox"/> SESSION FILNEMUS A destination des scientifiques	<input type="checkbox"/> Déjeuner	<input type="checkbox"/> Déjeuner
<input type="checkbox"/> SESSIONS après-midi	<input type="checkbox"/> SESSIONS après-midi	<input type="checkbox"/> SESSIONS après-midi
	<input type="checkbox"/> Atelier dégustation de vin (19.00 – 20.30)	
	<input type="checkbox"/> Visite du vieux bordeaux (19.00 – 20.30)	
	<input type="checkbox"/> Soirée du congrès (21.00)	

Règlement

<input type="checkbox"/> 1 - INSCRIPTION* Membres de la SFM, veuillez préciser votre numéro d'adhérent :	€
<input type="checkbox"/> 2 - SOIRÉE DU CONGRÈS (nbre de places limité) Nbre X 50 €	€
<input type="checkbox"/> 3 - Atelier initiation à la dégustation de vin (nbre de places limité) Nbre X 25 €	€
<input type="checkbox"/> 4 - Visite du vieux Bordeaux (nbre de places limité) Nbre X 5 €	€
	TOTAL €

*IMPORTANT : le tarif préférentiel réservé aux membres ne sera accordé que sur présentation du numéro d'adhérent.

- Par chèque bancaire en € émis à l'ordre de COMM Santé (participants français uniquement)
- Par virement bancaire :
Code banque : 10907 - Code guichet : 00001
N° de compte : 42021042819 - Clé RIB : 38
IBAN : FR76 1090 7000 0142 0210 4281 938 - BIC : CCBPFRPPBDX
Domiciliation : BPACA BX TOURNY
- Frais de virement à la charge de l'émetteur

Transport

- Souhaite recevoir I___I fichet(s) de réduction SNCF

Conditions d'annulation

Sur demande écrite exclusivement auprès de COMM Santé.

- Jusqu'au 10 novembre 2016, remboursement avec retenue de 30 € pour frais de dossier.
- A partir du 11 novembre 2016, aucun remboursement.

Les remboursements seront effectués après le congrès.

Tout événement extérieur entravant le bon déroulement de la manifestation ne donnera lieu à aucun remboursement.

Date :/...../.....

Signature

Cachet