

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 Ville/Code postal :
 Téléphone : Fax :
 E-mail :

■ Droits d'inscription

Médecins

- Totalité du congrès : 210 €
- 1 jour de congrès : 150 €
 Précisez le jour : Jeudi 28 Vendredi 29

DES/DIS/Étudiants

- Totalité du congrès : 140 €
- 1 jour de congrès : 110 €
 Précisez le jour : Jeudi 28 Vendredi 29

■ Mode de paiement

- Par chèque (à l'ordre de Performances Médicales)

- Par carte bancaire n°

(À l'exception d'American Express)

Date d'expiration : Cryptogramme :

Signature:

Possibilité d'inscription et de règlement en ligne
 sur www.jirp.info (paiement sécurisé)

■ Transports

- SNCF : 20 % de réduction sur les trajets aller/retour.
 Je souhaite un fichet SNCF.
- Transport aérien : Le numéro d'agrément est le **34343AF**. Il vous permettra d'obtenir des réductions sur les transports aériens dès confirmation de votre inscription.

■ Hébergement

- Je souhaite recevoir une liste d'hôtels proches du Palais des Congrès de Versailles (liste également disponible sur le site Internet: www.jirp.info)