

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 10 septembre  Vendredi 11 septembre

### DES/DIS/Étudiants

- Totalité du congrès : 140 €
  - 1 jour de congrès : 110 €
- Précisez le jour : Jeudi 10 septembre  Vendredi 11 septembre

## ■ 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](http://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 **35695AF**. 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 Bordeaux (liste également disponible sur le site Internet: [www.jirp.info](http://www.jirp.info))