

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville/Code postal :

Téléphone : Fax :

E-mail :

■ Droits d'inscription comprennent :

- L'accès aux conférences,
- L'accès aux pauses-café et aux déjeuners-buffets.

Médecins

- Totalité du congrès : 220 €
- 1 jour de congrès : 150 €
Précisez le jour : Jeudi 7 octobre Vendredi 8 octobre

DES/DIS/Étudiants

- Totalité du congrès : 160 €
- 1 jour de congrès : 120 €
Précisez le jour : Jeudi 7 octobre Vendredi 8 octobre

■ 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 :

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

■ Transports 

- Transport aérien : lors de la confirmation de votre inscription, un numéro d'agrément vous sera transmis. Il vous permettra d'obtenir des réductions sur les transports aériens.

■ 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)