Bulletin d'inscription

23es Journées Interactives de Réalités Pédiatriques

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal/Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Droits d'inscription comprenant :

☐ L'accès aux conférences,

☐ L'accès aux pauses-café et aux déjeuners-buffets.

Médecins

☐ Totalité du congrès : 230 €

☐ 1 jour de congrès : 160 €

Précisez le jour : Jeudi 24/03 ☐ Vendredi 25/03 ☐

DES/DIS/Étudiants

☐ Totalité du congrès : 170 €

☐ 1 jour de congrès : 130 €

Précisez le jour : Jeudi 24/03 ☐ Vendredi 25/03 ☐

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 réglement en ligne sur www.jirp.info (paiement sécurisé)

Transports

AIRFRANCE / KLM
TRANSPORTEURS OFFICIELS OFFICIAL CARRIERS

☐ 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)