

## 25<sup>es</sup> JOURNÉES INTERACTIVES DE RÉALITÉS PÉDIATRIQUES

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal/Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

### ■ Droits d'inscription comprenant :

#### Médecins

Totalité du congrès : 240 €

1 jour de congrès : 170 €

Précisez le jour : Jeudi 21/03  Vendredi 22/03

#### Étudiants

Totalité du congrès : 180 €

1 jour de congrès : 140 €

Précisez le jour : Jeudi 21/03  Vendredi 22/03

### ■ 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 règlement en ligne sur  
[www.jirp.info](http://www.jirp.info) (paiement sécurisé)**

### ■ Transports

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](http://www.jirp.info))