



BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de lire attentivement les modalités d'inscription sur le site www.senologie.com

Inscription en ligne ou bulletin complet à retourner à Carte Blanche - 7 Chemin en Barbaro - 81710 SAIX - France

Contact : Audrey Palis - Tél : +33 (0)5 63 72 30 68 - Fax : +33 (0)5 63 72 30 32 - contact@sfspm.cborg.fr

COCHER LES CASES CORRESPONDANTES. LES CHAMPS EN ROUGE SONT OBLIGATOIRES.

COORDONNÉES

Pr Dr M. Mme Mlle

Spécialité (obligatoire) :

<input type="checkbox"/> A01 Anatomopathologiste	<input type="checkbox"/> A06 Radiothérapeute	<input type="checkbox"/> A11 Biologiste
<input type="checkbox"/> A02 Chirurgien	<input type="checkbox"/> A07 Psychologue	<input type="checkbox"/> A12 Médecin coordinateur de structure de gestion
<input type="checkbox"/> A03 Gynécologue Obstétricien	<input type="checkbox"/> A08 Radiologie	<input type="checkbox"/> A99 Autre (à préciser)
<input type="checkbox"/> A04 Gynécologue Médical	<input type="checkbox"/> A09 Interne/CCA	
<input type="checkbox"/> A05 Oncologue Médical	<input type="checkbox"/> A10 Infirmier(e)	

Nom : Prénom :

Établissement :

Service :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél : Portable : Fax :

Email :

(Indispensable pour l'envoi de la confirmation d'inscription, votre attestation de présence et vos points de Formation Médicale Continue)

FRAIS D'INSCRIPTION

Les frais d'inscription au congrès comprennent la participation au pré-congrès, l'accès à toutes les sessions, à l'exposition scientifique, aux pauses café.

Tarifs TTC (Congrès soumis au taux de TVA de 20%)	Avant le 15 septembre	Après le 15 septembre	Sur place	Total TTC
<input type="checkbox"/> Inscription au congrès incluant le pré-congrès du mercredi matin				
<input type="checkbox"/> Médecin Membre de la SFSPM**	430€	580€	650€ €
<input type="checkbox"/> Médecin non-membre de la SFSPM	530€	680€	700€ €
<input type="checkbox"/> Assistant(e)* <input type="checkbox"/> Médecin Coordinateur*	300€	400€	420€ €
<input type="checkbox"/> Chef de Clinique* <input type="checkbox"/> Psychologue* <input type="checkbox"/> Manipulateur radio*	100€	250€	370€ €
<input type="checkbox"/> Infirmier(ère)* <input type="checkbox"/> Interne* <input type="checkbox"/> Etudiant(e)*	100€	250€	370€ €
<input type="checkbox"/> Inscription uniquement au pré-congrès	150€	180€	200€ €
<input type="checkbox"/> Inscription à la soirée du congrès (nombre de places limité)	60€ / pers	Nombre de personnes : €
Frais administratifs (pour tout paiement par chèque, virement, bon de commande, et prise en charge par convention de formation)				12 €
TOTAL			 €

* Joindre les justificatifs de votre statut pour bénéficier des tarifs préférentiels. Détail des justificatifs demandés sur le site www.senologie.com.

** Merci de vous assurer auprès de la SFSPM que vous êtes à jour de votre cotisation 2014 ou l'inscription au tarif membre ne sera pas validée. Veuillez indiquer votre numéro d'adhérent :

Lors du pré-congrès, je souhaite m'inscrire (dans la limite des places disponibles, un choix possible) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aux actualités en Radiothérapie | <input type="checkbox"/> À l'enseignement de Chirurgie |
| <input type="checkbox"/> Au Forum du Programme de Dépistage | <input type="checkbox"/> Au Séminaire de Biologie et de Recherche Fondamentale |
| <input type="checkbox"/> Aux confrontations en ana-path : de la lésion à la décision thérapeutique | <input type="checkbox"/> Aucun |

MODE DE RÈGLEMENT OU DE PRISE EN CHARGE

Le règlement est à joindre pour toute inscription personnelle.

<input type="checkbox"/> Inscription personnelle ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Demande de convention de formation
<input type="checkbox"/> Chèque payable en France à l'ordre de : CBO - SFSPM et à envoyer à : Carte Blanche <input type="checkbox"/> Virement bancaire - Frais bancaires sont à votre charge. Banque : BANQUE POSTALE - 7 rue Palaprat - 31900 TOULOUSE Cedex 9 Titulaire du compte : CBO - SFSPM IBAN : FR80 2004 1010 1610 9899 2Y03 719 Code BIC (Swift) : PSSTFRPPTOU <input type="checkbox"/> Bon de Commande à établir à l'ordre de la SFSPM et à adresser à : Carte Blanche	N° d'agrément Formation Médicale Continue : 42 67 04367 67 La convention vous sera envoyée par email, accompagnée des instructions pour nous la retourner dûment complétée.

(1) Les frais engagés pour une inscription personnelle pourraient être remboursés après le congrès aux participants qui en feront la demande, dans la mesure où le Fonds d'Assurance Formation des Professions Médicales (FAF-PM) disposerait d'un budget pour l'exercice 2014.

CONDITIONS D'ANNULATION

Seules les annulations reçues par écrit ou demandées en ligne avant le 25 Septembre 2014 entraîneront le remboursement des sommes versées, déduction faite de 50€ TTC pour frais de dossier. Au-delà de cette date, aucun remboursement ne sera effectué.

TRANSPORT

Code identifiant à communiquer lors de la réservation :

21725AF, Validité : du 31 oct. - 12 nov. 2014

Plus d'informations sur : www.airfranceklmglobalmeetings.com



CONFIRMATION D'INSCRIPTION

Une inscription n'est validée que si elle est accompagnée des justificatifs demandés, du règlement des frais d'inscription ou d'une convention de formation complétée et signée. Une confirmation d'inscription vous sera envoyée par email.