

CONGRES POLIO MYELITE 2006

JEUDI 16 NOVEMBRE

MAISON DE LA MUTUALITÉ
SALON MAUBERT
24 RUE ST VICTOR PARIS V

BULLETIN D'INSCRIPTION

N° organisme formateur Espace Événementiel : 11 75 407 70 75

Contact inscriptions : **Espace Événementiel**

Tél. : 01 42 71 34 02 - Fax : 01 42 71 34 83

E-mail : partenaires@espace-evenementiel.com

7/9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris

www.espace-evenementiel.com

SARL CODE APE 741 G - SIRET 438 785 081 00011

Inscription professionnelle : 100 € T.T.C. par participant* Public Privé

Inscription personnelle (réservée aux personnes atteintes de polio) : 25 € T.T.C. par participant*

* Règlement par chèque libellé à l'ordre d'Espace Événementiel, incluant une TVA à 19,60 (TVA intracommunautaire FR 71 438 785 081).

Pr Dr Mme Melle M.

NOM Prénom

Fonction

Service Etablissement

Adresse complète.

Code postal Ville

Tél. Mobile

Fax E-mail

En vue de faciliter votre accueil, nous vous remercions de cocher si nécessaire les champs suivants :

Je suis en fauteuil roulant

J'ai des difficultés à marcher

Cette pré-inscription s'entend dans la limite des places disponibles, et est validée par la réception d'un courrier de confirmation.

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE :
Cachet, date et signature du responsable

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE :
Signature du participant