

INSCRIPTION AU 46^{ÈME} CONGRÈS DE LA SFSCMF À PARIS

30 SEPTEMBRE, 1^{ER} ET 2 OCTOBRE 2010

Société Française de Stomatologie et de Chirurgie Maxillo-Faciale

Nom :	Prénom :				
Praticiens Hospitaliers	<input type="checkbox"/> PUPH	<input type="checkbox"/> PH	<input type="checkbox"/> Internes et CCA	<input type="checkbox"/> ORL	<input type="checkbox"/> Odontologiste
Praticiens Libéraux	<input type="checkbox"/> Stomato/Maxillo	<input type="checkbox"/> Chirurgiens-Dentistes	<input type="checkbox"/> ORL		
Adresse :					
Code Postal :		Ville :		Pays :	
Tel Fixe :		Tel portable :			
E mail :					

FRAIS D'INSCRIPTION : ils comprennent l'accès aux salles de conférences ainsi que les « pauses café » pour les 3 jours du Congrès

Membres de : SFSCMF/AFCMF/SMODMF		Non Membres des trois Sociétés		Internes/CCA/étudiants membres		Internes/CCA/étudiants non membres
Tarif	Après le 30 juin	Tarif	Après le 30 juin	Tarif	Après le 30 juin	Tarif
3 jours 250 €	3 jours 300 €	3 jours 450 €	3 jours 500 €	3 jours 20 €	3 jours 40 €	3 jours 150 €
2 jours 200 €	2 jours 250 €	2 jours 320 €	2 jours 370 €	2 jours 10 €	2 jours 30 €	2 jours 120 €
1 jour 150 €	1 jour 200 €	1 jour 250 €	1 jour 300 €	1 jour 10 €	1 jour 20 €	1 jour 100 €

L'inscription au congrès avant le 30 juin permet une réduction de 50 € de tous les tarifs – Veuillez surligner la case correspondant à votre choix

Journée de Pré-Congrès le mercredi 29 septembre 2010 : **Prothèses sur implants** Tarifs : Internes/CCA 50 € Praticiens : 100 €
(places limitées – déjeuner inclus)

Annulation avant le 30/05/10 remboursement intégral - avant le 30/07/10 remboursement diminué des frais engagés (20 à 150 €)
Après le 31/07/10 aucun remboursement sauf cas de force majeure

Il sera possible de prendre les repas de midi sur place : prix unitaire de **28 €** par repas – **Cochez la ou les cases que vous vous choisissez**

REPAS DU JEUDI REPAS DU VENDREDI REPAS DU SAMEDI

REPAS DE GALA DU VENDREDI SOIR (1^{er} octobre) : **90 €** NOMBRE DE PERSONNES :

INSCRIPTION GRATUITE AU « COCKTAIL DU PRÉSIDENT » le jeudi soir (places limitées) non oui Nombre de personnes :

Veillez cocher la case de votre choix si vous acceptez ou non la diffusion de vos coordonnées par mailing : oui non

RÈGLEMENT

Cochez la case correspondante à votre mode de règlement
(un justificatif vous sera remis au comptoir d'accueil du Congrès).

Par chèque à l'ordre de la SFSCMF d'un montant de €
Adressez votre chèque à : Maryse CUROT- SFSCMF - 6 rue de la Contrie 44100 NANTES

Par virement bancaire à effectuer auprès du Crédit Agricole compte numéro :

18306	00010	50872826000	09
Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Par carte bancaire, **mais uniquement** sur place les 29, 30 septembre, 1^{er} et 2 octobre 2010
Vous nous adressez un chèque pour l'inscription mais **il ne sera pas encaissé** et vous sera rendu lorsque vous effectuerez votre règlement par carte bancaire.

Prrière **de ne pas encaisser** le chèque ci-joint d'un montant de € Signez dans la case ci dessous
*Je le reprendrai en échange d'un **règlement par carte bancaire** lors du congrès*