



**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Nom : ..... Prénom : .....

Spécialité : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

email (obligatoire) : .....

**Bulletin à compléter accompagné du règlement à MCO CONGRÈS - CONVERGENCES PP - Villa Gaby 285 Corniche JF Kennedy 13007 Marseille - Tel : 04 95 09 38 00 Fax : 04 95 09 38 01 Email : kim.marsilj@mcocongres.com**

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Inscription en ligne : <http://www.inscriptions.mcocongres.com/fr/>

**jusqu'au 31/07/2016**

**à partir du 01/08/2016**

**INSCRIPTION 2 JOURS ET DEMI** (incluant l'accès aux sessions scientifiques, à l'exposition commerciale, les pauses cafés)

**Médecins**  350€  420€

**Paramédicaux**  250€  320€

**Sage-Femme**  250€  320€

**SOIRÉE DE GALA VENDREDI 16 SEPTEMBRE 2016**  70€  90€

**La date limite d'inscription est fixée au 07/09 2016. Au delà de cette date, les inscriptions devront être effectuées sur place à l'accueil du congrès. Conditions d'annulation inscription : Avant le 15/08 2016, 50% de remboursement. Après le 15/08 2016, aucun remboursement ne sera effectué.**

**RÈGLEMENT**

**TOTAL INSCRIPTION** .....

.....€

**Par virement bancaire**

Coordonnées bancaires de Mco Congrès - Convergences PP : Domiciliation CHAIX MLLE PREFECTURE. Code Banque : 10178 - Code Guichet : 00026 - Numéro de compte : 97021147164 - Clé RIB : 39 - IBAN : FR76 1017 8000 2697 0211 4716 439 - BIC : CCBPFRPPCHX

**Par chèque bancaire en euros à l'ordre de MCO Congrès - Convergences PP**

**Par Carte Bancaire :**

Nom du porteur .....

Numéro de la carte : .....

3 derniers chiffres du cryptogramme (au dos de votre CB) : .....

Date d'expiration : ...../...../.....

Signature :