

M^{me} M^{lle} M. Dr Pr

Nom :

Prénom : Date de naissance : / /

Établissement : Ville :

Adresse pour recevoir votre confirmation :

Code postal : Ville :

Tél. : Port. : Fax :

E-mail (important) :

Adresse de facturation (si différente) :

Fonction :

<input type="checkbox"/> Assistant(e)-social(e)	<input type="checkbox"/> Kinésithérapeute	<input type="checkbox"/> Ergothérapeute
<input type="checkbox"/> Aide-soignant(e)	<input type="checkbox"/> Chirurgien	<input type="checkbox"/> Médecin :
<input type="checkbox"/> Anesthésiste-Réanimateur	<input type="checkbox"/> Infirmier(e)	<input type="checkbox"/> Étudiant :
	<input type="checkbox"/> Psychologue	<input type="checkbox"/> Autre :

L'inscription comprend l'accès aux conférences, les pauses et déjeuners.
À partir du 15 mai 2018 et sur place, inscriptions sous réserve de disponibilité.

* Justificatif obligatoire	Jusqu'au 15/04/2018	À partir du 16/04/2018
• Médecin	<input type="checkbox"/> 340 €	<input type="checkbox"/> 374 €
• Paramédical	<input type="checkbox"/> 270 €	<input type="checkbox"/> 297 €
• Étudiant, interne, retraité et chef de clinique *	<input type="checkbox"/> 165 €	<input type="checkbox"/> 182 €
• Formation continue tiers payant institution *	<input type="checkbox"/> 350 €	<input type="checkbox"/> 385 €
TARIFS MEMBRES SFB		
• Médecin	<input type="checkbox"/> 260 €	<input type="checkbox"/> 286 €
• Paramédical	<input type="checkbox"/> 190 €	<input type="checkbox"/> 209 €

IMPORTANT : à compléter si besoin

➤ Je participerai au(x) déjeuner(s) du 06/06 07/06 08/06

Je souhaite participer à la visite du CTB de Lille (dans la limite des places disponibles).

Je souhaite recevoir un fichet de réduction SNCF (-20%).

Participera au dîner du congrès du **7 juin** : 50 € x =

Total à régler :

Inscription € + **Soirée** € =

Cachet de l'établissement
OBLIGATOIRE

SI PRISE EN CHARGE
PAR UN ÉTABLISSEMENT

ATTENTION : Pour les règlements par virement effectués depuis l'étranger, les frais sont à la charge du payeur.

Seules seront prises en compte les inscriptions **accompagnées du règlement**.
Lorsque les frais d'inscription sont pris en charge par un établissement, le cachet dudit établissement est obligatoire.

Si vous souhaitez payer en ligne, demandez un lien de paiement à : secretariat@tmsevents.fr

Formulaire à retourner accompagné du règlement à l'ordre de «SFB» à : **TMS Events - Congrès SFB**
Pôle d'activité de la Bretonnière - CS 60025 - 85607 MONTAIGU cedex - France - E-mail : secretariat@tmsevents.fr