SOCIETE FRANCO-ALGERIENNE DE PSYCHIATRIE

CONGRES DE LA SOCIETE FRANCO-ALGERIENNE DE PSYCHIATRIE

8 ET 9 JUIN 2007 - MONTPELLIER – FRANCE

En partenariat avec le Département de FMC de la Faculté de Médecine de Montpellier.
*N° de déclaration d'activité : **9134 PO 45034"***

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

Bulletin à remplir en lettres capitales et à retourner à : LE CORUM - Service Congrès BP 2200
Esplanade Charles de Gaulle 34027 MONTPELLIER CEDEX1 – FRANCE
Tél. : 33 (0)4.67.61.67.61 - Fax : 33 (0)4.67.61.66.84 - e.mail : gestion@enjoy-montpellier.com

ORGANISME

NOM **PRENOM**

ADRESSE

CODE POSTAL **VILLE**

PAYS

TELEPHONE **FAX**

E MAIL

Je serai accompagné(e) par : *Nom : .....* *Prénom : .....*

ν **BILLET CONGRES :** je désire recevoir le fichet réduction : **S.N.C.F** ☐

FRAIS DE PARTICIPATION *Incluant l'accès aux conférences, les pauses café et les déjeuners des 8 et 9 juin et la SOIREE de GALA le vendredi 8 juin 2007*	PRIX UNITAIRE TTC	NOMBRE DE PERSONNES	TOTAL
➢ **DROITS D'INSCRIPTION PARTICIPANTS**	250,00 €	x	..... €
➢ **DROITS D'INSCRIPTION** **Internes en Médecine**	150,00 €	x	..... €
➢ **EXCURSIONS** ✓*Visite guidée de Montpellier le vendredi 8 juin*	15,00 €	x	..... €
		TOTAL TTC	..... €

☛ ***Seules les demandes accompagnées du règlement (chèques, virements, cartes bancaires ou bons de commande) pourront être traitées.***

➢ **ANNULATION :** *Seule une annulation signifiée par écrit (lettre, télécopie) au moins 15 jours ouvrables avant le début de la manifestation entraînera le remboursement des sommes versées, déduction faite de 30 € pour frais de dossiers.*

✓**PAIEMENT PAR CHEQUES** *Veuillez libeller votre chèque à l'ordre : CORUM / INSCRIPTIONS PSY France Algérie*

✓**PAIEMENT PAR VIREMENT SWIFT : *CORUM / INSCRIPTIONS*** *INSCRIPTIONS PSY France Algérie - Compte n°*

FR76 1589 9089 8200 0201 7170 221 CMCIFR2A

Banque Crédit Mutuel Montpellier Richter - Place Ernest Granier- 34000 MONTPELLIER - FRANCE -

☛ ***Veuillez informer votre banque que les frais de virement sont à la charge de l'émetteur.***

✓**PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE :**

Je soussigné(e) ..... donne l'autorisation au CORUM de prélever la somme de ..... €

VISACARD o ***MASTERCARD*** o ***EUROCARD*** o ***AMERICAN EXPRESS ET DINER'S NON ACCEPTEES***

CARTE N° ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ***EXPIRATION*** ☐☐ ☐☐

Date : ..... **Signature :**