

2^e CONGRES POLIO MYELITE 2008

JEUDI 4 DECEMBRE
ESPACE CHARENTON 4

323 bis RUE DE CHARENTON 75012 PARIS

323 bis RUE DE CHARENTON 75012 PARIS

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 : 140 € T.T.C. par participant* Public Privé

Inscription personnelle (réservée aux personnes atteintes de polio) : 40 € 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).
Le déjeuner sous forme de buffet est prévu par l'organisation.

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

espace
événementiel

du temps pour vous