



BULLETIN INSCRIPTION

3^{èmes} RENCONTRES CONVERGENCES SANTE HOPITAL

Toulouse Centre des congrès Pierre Baudis - 17 au 19 septembre 2008

A retourner avant le 20 août 2008 à :

(SEULS SERONT TRAITES LES DOSSIERS ACCOMPAGNES DE REGLEMENT OU DU BON DE COMMANDE)

SNPHPU – CH Montperrin – Service Pharmacie 13617 Aix en Provence cdx 01 - Tel : 04.42.16.16.38 – Fax : 04.42.16.17.23 – Mail : contact@snphpu.com

Nom : _____ Prénom : _____

Etablissement : _____

Service : _____

Adresse : _____

Code Postal/ Ville : _____ Tel : _____ Fax : _____

Email : _____ @ _____

Souhaitez vous recevoir une convention de formation ? Oui Non

Adresse de Facturation des Droits d'Inscription :

Société : _____ Contact : _____

Adresse : _____

Code Postal/ Ville : _____ Tel : _____ Fax : _____

Les droits d'inscription ouvrent droit à l'ensemble des prestations du congrès (repas et soirées sont offerts par l'organisation du Congrès).

	Tarif avant le 31 juillet 2008		Tarif après le 31 juillet 2008	
➤ Industriels partenaires	470 €		540 €	
➤ Industriels	1 000 €		1 110 €	
	Tarif avant le 31 juillet 2008		Tarif après le 31 juillet 2008	
	Adhérent	Non Adhérent	Adhérent	Non Adhérent
➤ Hospitaliers	280 €	360 €	340 €	420 €
➤ Internes, FFI (Sur justificatif uniquement)	100 €		130 €	
TOTAL	<hr/>			

Sont considérés comme adhérents les membres des syndicats constitutifs de la CMH, du SNAM HP ou du SNRPH

Cocher le nom de l'intersyndicale ou du syndicat dont vous êtes adhérents : CMH SNAM HP SNRPH

Noter le nom de votre syndicat :

Conditions d'annulation : Seules les demandes d'annulation parvenues par écrit avant le **15 Août 2008** seront acceptées. Les sommes réglées seront remboursées déduction faite de 50 € de frais de dossier.

MODE DE REGLEMENT

Virement bancaire à effectuer sur le compte suivant : Société Générale Aix en Provence – 16 Cours Mirabeau 13100 Aix en Provence

Code Banque 30003 Code Guichet : 00020 N°Compte : 00037268154 Clé RIB : 06

Tous les frais de virement sont à votre charge et l'objet du virement doit indiquer SNPHPU + Nom du participant. Merci de nous retourner une copie de l'ordre de virement avec votre bulletin d'inscription.

Chèque libellé à l'ordre du SNPHPU à joindre au bulletin d'inscription

Carte bancaire :

Nom du porteur de la carte à débiter : _____

Type de carte Visa Eurocard/Mastercard

N° de la carte I _ I _ I _ I _ I I _ I _ I _ I _ I I _ I _ I _ I _ I I _ I _ I _ I _ I

Date d'expiration I _ I _ I _ I _ I 3 derniers chiffres du cryptogramme I _ I _ I _ I
(Numéros inscrits derrière votre CB)

Montant à débiter _____ €

Date : _____ Signature (Obligatoire) :