

Imagerie et décision en cardiologie et chirurgie cardiaque

TOURS - 1^{er} et 2 octobre 2009

CR2 conseil / IDCC 2009 • 60, rue du Dessous des Berges - 75013 PARIS - France
Tél. : 33 (0)1 53 79 05 05 • Fax : 33 (0)1 53 79 26 88 • E-Mail : contact@cr2conseil.com • Site web : www.cr2conseil.com

Partie réservée au participant

Mr Mme Melle

Titre : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Spécialité : _____

Centre : _____ Service : _____

Adresse : _____

Code Postal : [][][][][] Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Email : _____

Tout bulletin mal complété ne pourra être traité.

A remplir en cas de prise en charge par un organisme payeur

Organisme, société, autres : _____

Adresse : _____

Code Postal : [][][][][] Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Email : _____

Représenté(e) par : Mr, Mme, Melle : _____

Fonction : _____

Accepte de prendre en charge les prestations mentionnées ci-dessous.

Droits d'inscription

(comprenant l'accès aux salles de conférence, à l'espace exposants, aux documents du congrès, aux pauses café ainsi qu'aux déjeuners)

Congressistes 300 € CCA*, Paramédicaux 100 € Internes* (- de 35 ans) gratuit

Dîner du congrès du 01/10/08 15 €

N° organisme formateur CR2 conseil : 11752814275

L'inscription est gratuite pour les internes. Attention nombre de places limitées. Pour confirmer votre participation, merci d'envoyer un chèque de caution de 150 euros à l'ordre de CR2 conseil. Ce chèque vous sera restitué à votre arrivée au congrès ou en cas d'annulation notifiée par écrit auprès de CR2 conseil avant le 21/09/2009. Après cette date, le chèque ne sera pas restitué.

*Joindre un justificatif de situation.

Méthodes de paiement

Par chèque bancaire : libellé en euros uniquement à l'ordre de IDCC 2009 / CR2 Conseil

Par carte de paiement : je soussigné (e) _____ autorise CR2 conseil à débiter le montant de _____ euros sur ma carte dont les coordonnées suivent :

VISA

MASTERCARD

AMEX

Numéro de carte : _____

Date d'expiration : _____

Signature

Par virement bancaire : frais bancaires à la charge de l'émetteur

Joindre au formulaire d'inscription une copie de la confirmation du transfert bancaire

Titulaire du Compte : IDCC 2009 / CR2 conseil

Pour les virements depuis la France :

Code Banque : 30066

Code Guichet : 10211

N° Compte : 00010922101

Clé RIB : 69

Pour les virements depuis l'étranger :

IBAN (International Bank Account Number) :

FR76 3006 6102 1100 0109 2210 169

BIC (Bank Identification Code) : CMCIFRPP

Domiciliation : CIC PARIS TOLBIAC 224, rue de Tolbiac 75013 PARIS

L'INSCRIPTION N'EST VALIDE QU'A RECEPTION DU REGLEMENT TOTAL

Annulations : Seules les annulations d'inscription notifiées par écrit auprès de CR2 conseil seront prises en compte. Les annulations d'inscription réalisées avant le 14 septembre 2009 seront remboursées sous déduction de 60 € de frais de dossier, après cette date, les inscriptions seront facturées dans la totalité.