BULLETIN D'INSCRIPTION

XXXV[e] Congrès annuel
de la Société Française de Neuroradiologie

10[es] Journées de Neuroradiologie de Langue Française

SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE NEURORADIOLOGIE

PARIS - Salons de l'Aveyron - 31 mars, 1[er] et 2 avril 2008

A retourner dûment rempli par le participant à :
CR2 conseil / SFNR 2008 - 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

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Titre ou fonction : ..... Spécialité : .....
Nom : ..... Prénom : .....
Nom du Centre : ..... Service : .....
Adresse professionnelle: ..... Code Postal : .....
Ville : ..... Pays : .....
Tél. : ..... Fax : .....
E-mail *(champ obligatoire)* : .....

Tout bulletin mal complété ne sera pas traité.

Droits d'inscription

Ces tarifs incluent les déjeuners et pauses-café du congrès.

	Inscriptions préalables	Inscriptions sur place
Médecins membres honoraires de la SFNR	-	-
Médecins membres de la SFNR *(sur justificatifs)*	180 €	250 €
Médecins non membres de la SFNR	450 €	550 €
Internes, CCA *(- 35 ans + justificatifs)*	100 €	150 €
Manipulateurs adhérents AFPPE *(sur justificatifs)**	50 €	50 €
Manipulateurs non adhérents AFPPE*	75 €	75 €
Dîner du congrès *(exclusivement réservé aux participants)*	50 €	50 €

**Tarif journée AFPPE* du mardi 1[er] avril 2008. ATTENTION, session AFPPE : nombre de places limité.*

Méthodes de paiement

Les frais d'inscription sont pris en charge par (nom de la société le cas échéant) : .....
.....
(Merci de bien vouloir préciser le contact et l'adresse de la société)

☐ **Par chèque bancaire :** libellé en euros uniquement à l'ordre de SFNR 2008 / 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 : SFNR 2008/CR2 conseil

Pour les virements depuis la France
Code Banque : 30066
Code Guichet : 10211
N° de Compte : 00010711804
Clé RIB : 72
Domiciliation : CIC Paris Tolbiac

Pour les virements depuis l'étranger
IBAN International Bank Account Number

FR76	3006	6102	1100	0107	1180	472

Bank Identification Code (BIC) : CMCIFRPP

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

Seules les annulations d'inscription **notifiées par écrit auprès de CR2 conseil** seront prises en compte. Les annulations d'inscription réalisées avant le 10 mars 2008 seront remboursées sous déduction de 50 € de frais de dossier, après cette date, les inscriptions seront facturées dans la totalité.