



BULLETIN INSCRIPTION

2^{èmes} RENCONTRES CONVERGENCES SANTE HOPITAL

Poitiers Palais des Congrès du Futuroscope - 19 au 21 septembre 2007

A retourner avant le 20 août 2007 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 inclus).

	Tarif avant le 31 juillet 2007		Tarif après le 31 juillet 2007	
➤ Industriels partenaires	470 €		540 €	
➤ Industriels	1 000 €		1 110 €	
	Tarif avant le 31 juillet 2007		Tarif après le 31 juillet 2007	
	Adhérent	Non Adhérent	Adhérent	Non Adhérent
➤ Hospitaliers	200 €	360 €	250 €	420 €
➤ Internes, FFI (Sur justificatif uniquement)	100 €		130 €	
TOTAL				

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 2007** 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) :