



ESPACE SAINT MARTIN
199 bis rue Saint Martin - 75003 PARIS

Le VENDREDI 27 JANVIER 2012

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pr Dr M. Mme

Nom : Prénom :

Adresse professionnelle :
.....
.....

Spécialité :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

E-mail :

FRAIS D'INSCRIPTION

INSCRIPTION

115€

140€ après le 02/01/2012

Une attestation vous sera remise lors du Congrès.

ANNULATION

Avant le **31/12/ 2011**: 50% de la somme

Après le **10/01/2012** : aucun remboursement

PAIEMENT

Date :/..../..

Montant €

Payé par chèque bancaire à l'ordre du
GERPAL

AIRFRANCE/KLM
www.aifrncklm-globalmeetings.com
Code identifiant : 1442AF

Je désire recevoir un fichet de réduction
SNCF

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A RETOURNER ACCOMPAGNE DE VOTRE REGLEMENT
AU SECRETARIAT DU CONGRES RHUMAGERIE**

Mme GALEA SECRETARIAT DU CONGRES RHUMAGERIE – Pr BOURGEOIS

GHPS – Sce de Rhumatologie 83 bd de l'Hôpital - 75013 Paris – ☎ 06.15.37.13.98 Courriel : dalila.galea@psl.aphp.fr