24 ET 25 AVRIL
2012

COURS PRATIQUE EN
CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE

MODULE ÉPAULE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Dr./Prof. Nom de famille

Prénom

Adresse professionnelle

Code postal | Ville

Pays | Téléphone

Fax | Téléphone mobile

E-mail

INSCRIPTION (cours francophone)

24 ET 25 AVRIL
Cours limité à 30 participants
Session théorique + sessions pratique ..... 970 euros

RÉSERVATION HÔTELIÈRE

Tarif préférentiel hôtel 4* Strasbourg
☐ Chambre simple petit-déjeuner et taxe de séjour inclus ..... 107 euros

Dates souhaitées : AVRIL ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25

(En cas de changement d'hôtel, vous serez hébergé dans un hôtel de même catégorie)

PAIEMENT

☐ Merci de débiter ma carte de crédit : ☐ VISA ☐ MC ☐ AMEX

N° | Date d'expiration (M M Y Y)

Cryptogramme

Nom : | Signature :

IRCAD | EITS fax number: +33 3 88 11 90 28

☐ Vous trouverez ci-joint un chèque* de (montant total) :

*chèque à l'ordre de « IRCAD/EITS » et adressé à :

IRCAD | Hôpital civil | BP 426 | F-67091 Strasbourg Cedex

Conditions d'annulation. Toute demande d'annulation devra être adressée par courrier et est sujette aux conditions suivantes :
- plus d'un mois avant le cours : remboursement à 100 %
- moins d'un mois avant le cours : aucun remboursement

ircad France