

// COORDONNÉES

Madame Monsieur Pr Dr

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville Pays

Tél. professionnel Mobile Fax

E-mail (obligatoire)

// ÊTES-VOUS MEMBRE DE :

> Société Française de Médecine de l'Exercice et du Sport ?

Oui Non

> Société Française de Traumatologie du Sport ?

Oui Non

Autre association ou société savante, précisez :

// PROFESSION : (Plusieurs choix possibles)

Médecin Généraliste Médecin du Sport Cardiologue Chirurgien MPR Urgentiste

Pharmacien Kinésithérapeute Diététicien Podologue Infirmier Psychologue

Enseignant APA Éducateur sportif

Autre, précisez :

// MODE D'EXERCICE : (1 choix possible)

Activité mixte (privé & publique) CHU Hôpital public Libéral Industrie

Fonction publique (médecins fonctionnaires ou sur contrat (ASC), non hospitalier, ou non hospitalo-universitaire)

Autre, précisez :

// Votre activité consacrée à la médecine du sport représente par rapport à votre activité professionnelle :

< 1 / 3

entre 1 / 3 et 2 / 3

pratique exclusive

// TARIF D'INSCRIPTION : Merci de cocher la case de votre choix

- Membre SFMES et/ou SFTS (membre individuel) *
- Congressiste (non-Membre)
- Étudiant *
- Tarif journée (jeudi ou vendredi) / Précisez le jour :
- Tarif samedi matin
- Tarif deux journées (vendredi et samedi matin)

avant le 17 août 2016

- 240 €
- 320 €
- 100 €
- 130 €
- 60 €
- 190 €

à partir du 17 août 2016

- 280 €
- 380 €
- 120 €
- 160 €
- 70 €
- 230 €

// ATELIERS** : Merci de cocher la case ou les cases de votre choix (1 case par jour)

Atelier 1 : Le réglage du vélo	<input type="checkbox"/> Jeudi 22 septembre	<input type="checkbox"/> Vendredi 23 septembre	-
Atelier 2 : Lecture de l'EKG	<input type="checkbox"/> Jeudi 22 septembre	-	<input type="checkbox"/> Samedi 24 septembre
Atelier 3 : Les outils de quantification de l'activité physique	<input type="checkbox"/> Jeudi 22 septembre	<input type="checkbox"/> Vendredi 23 septembre	-
Atelier 4 : L'imagerie de la hanche	<input type="checkbox"/> Jeudi 22 septembre	<input type="checkbox"/> Vendredi 23 septembre	-
Atelier 5 : L'examen clinique du rachis	-	<input type="checkbox"/> Vendredi 23 septembre	<input type="checkbox"/> Samedi 24 septembre
Atelier 6 : Les ondes de choc	-	<input type="checkbox"/> Vendredi 23 septembre	<input type="checkbox"/> Samedi 24 septembre
Atelier 7 : Cryothérapie et sport	<input type="checkbox"/> Jeudi 22 septembre	<input type="checkbox"/> Vendredi 23 septembre	-
Atelier 8 : Kinésithérapie du sport	<input type="checkbox"/> Jeudi 22 septembre	-	<input type="checkbox"/> Samedi 24 septembre

** Afin de respecter la forme interactive et pratique des ateliers, la pré-inscription est obligatoire pour avoir accès à la salle.

// LES FRAIS D'INSCRIPTION INCLUENT

- L'accès aux sessions scientifiques et à l'espace exposition
- Les pauses café des jeudi 22, vendredi 23 et samedi 24 septembre 2016
- Les déjeuners des jeudi 22 et vendredi 23 septembre 2016
- La mallette et la documentation du congrès

Vous pouvez vous inscrire à la journée. Ces inscriptions donnent accès aux sessions d'une journée de votre choix (merci de préciser le jour de votre participation lors de votre inscription).

// CONDITIONS D'ANNULATION

Toute demande d'annulation d'inscription doit se faire impérativement par écrit (par lettre, fax ou courriel) et doit être envoyée au secrétariat du congrès selon les conditions suivantes :

- **jusqu'au 20 juin 2016** : remboursement de 50 % des frais d'inscription
- **après le 20 juin 2016** : aucun remboursement ne sera effectué.

// INSCRIPTIONS SUR PLACE

Les inscriptions doivent nous être retournées **avant le jeudi 15 septembre 2016**.
Passée cette date, les inscriptions se feront **sur place dès le jeudi 22 septembre 2016 à partir de 8h00**.

// RÈGLEMENT

€ TTC

L'inscription sera prise en compte à réception du règlement

Par chèque bancaire à l'ordre d'Eventime

Par carte de crédit

J'autorise Eventime à débiter le montant ci-dessus Visa Mastercard American Express

N° de carte

Date d'expirationCryptogram:

Nom du porteur.....

Par virement bancaire sur le compte suivant

Banque / Banque BNP Paribas

Code Banque / 30004

Code Guichet / 02659

N° de compte / 00010049258

Clé / 56 • Swift / BNPAFRPPAID

IBAN: FR76 3000 4026 5900 0100 4925 856

Pensez à mettre en référence sur le virement, le nom du participant

Date : / /

Signature :