FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A renvoyer avant le 1er Mars 2017 accompagné du règlement à

Frédérique Miot
SIMS
203 Rue de la Convention
75015 PARIS
Tel 01 40 60 10 20/06 75 34 21 23
Sims.secretariat@gmail.com

NOMBRE DE PLACES LIMITE A 80

MR MME MELLE

NOM : _____ Prénom : _____

SPECIALITE : _____

Pratique en échographies musculosquelettiques : nombre……. /Semaine

ADRESSE : ----------

CP : ---------- LOCALITE : ----------

TEL : ---------- FAX :----------
EMAIL : ----------

Modalités d'inscription :
Le nombre de places étant limité, l'inscription sera considérée comme effective après réception du formulaire accompagné du règlement. Les inscriptions seront enregistrées par ordre d'arrivée. Aucune inscription ne sera prise sur place.

Droits d'inscription :

Membre de la SIMS (sur justificatif)	200 euros
Non membre	290 euros

Par chèque bancaire à l'ordre de la SIMS

Conditions d'annulation :
Jusqu'au 10 Mars 2017 sur demande écrite, les frais d'inscriptions seront remboursés
à l'exception de 15 euros de réservation et de dossier