Bulletin d'inscription et règlement à adresser à :

MF Congrès/CGMC2010. 8, rue Tronchet. 75008 PARIS.
Tél. : +33 1 40 07 11 21 - Fax : +33 1 40 07 10 94 *cmc@mfcongres.com*

Congrès des Gériatres et Médecins Coordonnateurs

Inscription en ligne : www.cgmc2010.com • N° de Formation 11752468275

Date limite d'inscription par correspondance : **19 mars 2010** (cachet de la Poste/date du fax faisant foi). Passé cette date, les inscriptions s'effectueront sur place. L'inscription est personnelle, nominative et incessible, panier-repas inclus. **Ce formulaire doit être rempli en lettres majuscules.**

Mme/Mlle/M./Dr/Pr - Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... **E-mail (Caractères lisibles) :** ..... @ .....

Secteur : ❑ Hospitalier ❑ Libéral ❑ EHPAD ❑ Long séjour ❑ Moyen séjour

Fonction : ❑ Gériatre ❑ Coordonnateur d'EHPAD ❑ Autre : .....

Formulaire(s) de réduction 20 % SNCF à me retourner : Quantité _____

	avant le 10/03/2010	après
› PASS 3 JOURS		
- Inscription par organisme de formation continue*	❑ 260 € TTC	❑ 305 € TTC
- Inscription individuelle	❑ 205 € TTC	❑ 260 € TTC
- Étudiant(es) *(sur justificatif)*	❑ 175 € TTC	❑ 205 € TTC
› PASS A - 28, 29 MARS 2010		
- Inscription par organisme de formation continue*	❑ 185 € TTC	❑ 210 € TTC
- Inscription individuelle	❑ 160 € TTC	❑ 190 € TTC
- Étudiant(es) *(sur justificatif)*	❑ 110 € TTC	❑ 140 € TTC
› PASS B - 30 MARS 2010		
- Inscription par organisme de formation continue*	❑ 185 € TTC	❑ 210 € TTC
- Inscription individuelle	❑ 160 € TTC	❑ 190 € TTC
- Étudiant(es) *(sur justificatif)*	❑ 110 € TTC	❑ 140 € TTC
› DÎNER DE GALA • LUNDI 29 MARS 2010	❑ 80 € TTC	

→ Le pass 29 et 30 mars 2010 n'est pas disponible

* Formation continue : documents obligatoires pour l'inscription : attestation de prise en charge et demande de convention de formation.

TOTAL = ... € TTC

Paiement

❑ Veuillez trouver ci-joint **un chèque à l'ordre de MF CONGRÈS de** ..... €

❑ Veuillez trouver ci-joint une **copie du virement bancaire libellé au compte MF CONGRÈS**

BANQUE : CIC – 11 rue d'Aguesseau, 75008 Paris – France

CODE BANQUE : 30066 | CODE GUICHET : 10934 | N° DE COMPTE : 00010457101 | CLÉ RIB : 34 | DOM : PARIS ST HONORÉ ENTREPRISE

❑ Paiement Carte Bleue : ❑ Master Card ❑ Visa ❑ Amex

Expiration : ___ ___

N° : _____

Signature

Choix des ateliers (Obligatoire) • Nombre de places limité

	Lundi 09H00	Mardi 09H00
1er Choix	Atelier n°	Atelier n°
2e Choix	Atelier n°	Atelier n°
3e Choix	Atelier n°	Atelier n°

Si ces ateliers sont complets, vos choix seront reportés sur d'autres ateliers, dans la mesure des places disponibles.

ANNULATION : Toute annulation doit être signifiée par écrit au secrétariat du congrès avant le 12/03/10 : il sera remboursé 75 % des frais de participation. Les remboursements seront effectués après le congrès. À partir du 12/03/10, aucun remboursement ne sera effectué.