

Bulletin d'inscription

Coordonnées

Madame Monsieur

Nom

Prénom

Profession

Téléphone

Fax

Adresse électronique

Société / Institution

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Droit d'inscription

- Colloque SEGAMED 2014** (5 décembre et 6 décembre)
- Master Class SEGAMED 2014** (4 décembre)

TOTAL

	Avant le 24/11/2014	Après le 24/11/2014
<input type="checkbox"/> Colloque SEGAMED 2014	110 €	200 €
<input type="checkbox"/> Master Class SEGAMED 2014	300 €	400 €
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tarif de pré-inscription valables jusqu'au **24 novembre 2014 inclus**. A partir du 25 novembre, une majoration sera appliquée (voir tableau ci-dessus)

Règlement

A joindre obligatoirement à ce bulletin pour que l'inscription soit prise en compte

- Chèque**
 Libellé à l'ordre de l'**ASPIM**
- Virement Paypal**
 Coordonnées bancaires en ligne sur le [Web](#)
- Bon de Commande**
 Accepté uniquement de la part des universités

Procédure

1. Complétez votre bulletin d'inscription
2. Imprimez-le
3. Signez-le
4. Envoyez-le (par courrier postal ou fax) avec le règlement à l'adresse suivante :

Professeur Pascal Staccini
Secrétariat SEGAMED 2014
Département d'Information et d'Informatique Médicale
Hôpital Cimiez - 4 avenue Reine Victoria - BP 1179
06003 Nice cedex 1
FRANCE

Date

Signature