

5^e CONGRES POLIO MYELITE 2015

JEUDI 2 AVRIL
INSEP PARIS 12^e

BULLETIN D'INSCRIPTION

N° organisme formateur Espace Événementiel : 11 75 407 70 75

Contact inscriptions : **Espace Événementiel**

Tél. : 01 42 71 34 02 - Fax : 01 42 71 34 83

E-mail : partenaires@espace-evenementiel.com

7/9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris

www.espace-evenementiel.com

SARL CODE APE 741 G - SIRET 438 785 081 00011

- Inscription professionnelle : 160 € T.T.C. par participant* Public Privé
 Inscription personnelle (réservée aux personnes atteintes de polio) : 45 € T.T.C. par participant*
 Prix spécial accompagnant : 20 € T.T.C. (le déjeuner est compris)

* Règlement par chèque libellé à l'ordre d'Espace Événementiel, incluant une TVA à 20% (TVA intracommunautaire FR 71 438 785 081).
Le déjeuner est prévu par l'organisation.

Pr Dr Mme Melle M.

NOM Prénom

Fonction

Service Etablissement

Adresse complète

Code postal Ville

Tél. Mobile

Fax E-mail

En vue de faciliter votre accueil, nous vous remercions de cocher si nécessaire les champs suivants :

Je suis en fauteuil roulant J'ai des difficultés à marcher J'ai besoin d'un parking

La présence indispensable d'une tierce personne à votre participation est gratuite, et seulement dans ce cadre. Merci de nous préciser son prénom et son nom afin de lui préparer son badge et faciliter son accès.

Si vous êtes personne à mobilité réduite et que vous vous rendez au Congrès avec votre propre véhicule, merci de nous le préciser. Les places de stationnement vous sont attribuées en priorité. Une information spécifique vous sera communiquée sur votre courrier de confirmation.

Conformément à l'article 34 de la loi Informatique et Libertés (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), vous disposez d'un droit d'accès de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en écrivant à Espace Événementiel, 7-9 cité Dupetit-Thouars 75003 Paris.

Cette pré-inscription s'entend dans la limite des places disponibles, et est validée par la réception d'un courrier de confirmation.

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE

Cachet, date et signature du responsable

INSCRIPTION PROFESSIONNELLE OU PERSONNELLE

Signature du participant