

INSCRIVEZ-VOUS SUR :
www.journee-psoriasis.fr

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À renvoyer à : **Live! by GL events**
59, quai Rambaud - CS 80059 - 69285 Lyon cedex 02 France

Tél. : + 33 (0) 4 78 17 62 58 - Fax : + 33 (0) 4 78 17 62 57

E-mail : psoriasis@gl-events.com

Internet : www.journee-psoriasis.fr

N° TVA intracommunautaire : FR08780153862

Code RPPS _____

Pr Dr M. M^{me}

Médecin / spécialité : _____ Interne Pharmacien Industriel Autre

Nom _____ Prénom _____

Établissement / Société _____

Service _____

Si étudiant ou interne, préciser la faculté de rattachement _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Pays _____

Téléphone _____ Fax _____

E-mail _____

Adresse de facturation (si différente)

Établissement / Société _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tout règlement non effectué au plus tard le jour du congrès entraînera l'annulation de votre inscription et l'accès aux sessions vous sera refusé. Les inscriptions ne seront prises en compte qu'à réception du règlement.

INSCRIPTION *

- Congressiste 80 € TTC
- Membre du Groupe de Recherche sur le Psoriasis 60 € TTC
- Interne / Étudiant (< 26 ans / Carte d'étudiant à fournir) 0 € TTC

* Les droits d'inscriptions incluent l'accès aux conférences, aux pauses (8 € TTC par pause) et au cocktail déjeunatoire (50 € TTC).

Je souhaite devenir membre du Groupe de Recherche sur le Psoriasis pour l'année 2017 (le secrétariat du Groupe de Recherche sur le Psoriasis vous contactera afin de valider votre adhésion).

Une attestation de présence vous sera remise, le jour du congrès. Les droits d'inscription incluent l'accès aux conférences, le déjeuner et les pauses.

TRANSPORT

Un accord de partenariat a été conclu avec la compagnie Air France pour toute personne se rendant à la 11^e Journée Scientifique Annuelle du Groupe de Recherche sur le Psoriasis.
Air France : code identifiant n° 30472AF.

ANNULATION

Toute annulation doit être confirmée par écrit avant le **16 octobre 2017** : avant cette date, elle sera remboursée à hauteur de 50 % (après le congrès), après cette date, aucun remboursement ne sera effectué.

PAIEMENT

Date : _____ Montant : _____ € TTC

Payé par :

Chèque bancaire à l'ordre de Live! by GL events.

Transfert bancaire à adresser à : Live! by GL events
Société Générale Lyon Entreprises (02280) Code Banque / Bank Code : 30003
Code guichet / Position Code : 03640
N° de compte / Account N° : 00020301226 - Clé RIB / Key : 60
IBAN : FR76 3000 3036 4000 0203 0122 660 / SWIFT BIC : SOGEFRPP

Nom et signature du titulaire :

Date et signature du participant :