

Hôpital Pitié-Salpêtrière – Institut du Cerveau et de la Moelle Epinière

Vendredi 17 Mai 2024 / De 9h – 17h

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

M. Mme Pr Dr

NOM : _____

PRENOM : _____

E-MAIL : _____

TELEPHONE : _____

FRAIS D'INSCRIPTION

L'inscription donne un droit d'accès aux communications, aux pauses cafés et au déjeuner.

Montant de l'inscription :

Tarif unique = 20 euros

Modalités de paiement :

- Par Chèque à l'ordre de Section Rachis

Le formulaire d'inscription est à retourner, accompagné de votre règlement, à l'adresse suivante:

Secrétariat Pr Fautrel – Sce Rhumatologie, GH Pitié Salpêtrière, 83 Bd Hôpital 75013 Paris

- Par Virement bancaire (merci de bien vouloir noter votre nom et prénom dans la référence)
IBAN : FR78 3000 2004 8300 0037 5447 E89

Remplir le formulaire d'inscription en ligne: [📄 Inscription journée 17 mai 2024](#)

Inscription tardive (du 06 au 15/05/24) : demande d'inscription auprès du secrétariat (par email ou téléphone) et règlement uniquement sur place par chèque

Conditions d'annulation :

- Avant le 14/05/2024: Retenue de 50% de la somme versée
- Après le 14/05/2024 : aucun remboursement

