

55^{es} JOURNÉES

de formation et de recherche de GÉRONTOLOGIE

de l'Ouest et du Centre

BULLETIN D'INSCRIPTION



M^{me} M. Pr Dr DES de Gériatrie Autre

Nom Prénom

Spécialité Établissement

Profession : Médecin hospitalier Médecin libéral Médecin coordonnateur Interne CCA Aide-Soignant
 Infirmier Autre :

Adresse

CP Ville

Tél.

Mail de la personne inscrite

(Obligatoire pour confirmation d'inscription et lien de connexion au site virtuel du congrès)

Je m'inscris avec une convention de formation Oui Non *La convention de formation est à joindre au bulletin d'inscription*
Je m'inscris aux ateliers du vendredi

Je souhaite m'inscrire à 1 ou 2 ateliers lors du congrès :

- Choix N° Atelier 1 • Comment s'en sortir devant toute plaie chronique : les 10 commandements ?
- Choix N° Atelier 2 • Une nouvelle méthode de mesure de diurèse chez le patient incontinente en insuffisance cardiaque aiguë.
- Choix N° Atelier 3 • Conduite automobile et troubles cognitifs : en pratique ?
- Je ne souhaite participer à aucun atelier

J'affine mes préférences (inclus aux tarifs) :

- Je souhaite profiter de la navette pour la soirée du vendredi 14 juin
- Je souhaite une lunchbox le samedi 15 juin
- J'ai un régime alimentaire/allergie à notifier :
- Je suis une personne à mobilité réduite

Tarifs :

	Jusqu'au 13 mai	A partir du 14 mai
Médecins	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 240 €
Paramédicaux	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 190 €
Capacitaires et étudiants bénéficiant d'un tarif réduit (joindre un justificatif)	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 35 €
DES de Gériatrie (joindre un justificatif)	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> Gratuit
Inscription dîner/soirée Congressistes		<input type="checkbox"/> 60 €
Inscription dîner/soirée Accompagnant		<input type="checkbox"/> 60 €
Total		

Règlement

- Par chèque à l'ordre de l'association SGOC Poitiers 2024, à transmettre à envoyer à AS connect, Zéro Newton, 3 place Albert Camus, 44200 Nantes
- Par virement bancaire IBAN - FR76 3000 3016 3500 0372 8575 205 - BIC : SOGEFRPP
Indiquer impérativement votre Nom et Prénom lors de votre règlement par virement

Après le 14/05/24 : la totalité des frais d'inscription est due.