

BULLETIN D'INSCRIPTION



BIARRITZ
Vendredi **5** et Samedi **6**
octobre 2018

Adresser ce formulaire et le chèque de caution, avant le 2 octobre 2018, à l'adresse suivante :



14, rue Piètrus Joubert - 44300 Nantes

Tél. / Fax : 02 40 20 15 95 - Mail : abremaud@asconnect-evenement.fr

Mme M.

Titre : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Spécialité : _____ Etablissement : _____

Adresse : _____

Service : _____

CP : _____ Ville : _____ Tél. : _____

Mail : _____

(obligatoire pour confirmation d'inscription)

Votre inscription

Merci de joindre un chèque de caution de 50€ à l'ordre du CPHG (restitué le jour du congrès).

Vendredi 5 octobre

Assistera à la 15^{ème} Journée du CPHG

Assistera à la soirée

Samedi 6 octobre

Assistera à la matinée

Assistera au déjeuner

Pour les membres du CA

Assistera au CA

Assistera au dîner du CA

Hébergement

Nuit du 4 octobre

Double*

Single

Pour les congressistes résidant hors Région Nouvelle Aquitaine

Nuit du 5 octobre

Double*

Single

Nuit du 6 octobre

Double*

Single

Pour les membres du CA

(*Si accompagnant merci de nous contacter)