

26 et 27 mars 2021

CONGRÈS 100% DISTANCIEL pour les participants et les partenaires

Sessions et ateliers enregistrés en direct aux Sables d'Olonne, retransmis sur le site virtuel du e-Congrès

Bulletin d'inscription

☐ M ^{me}	□ M.	☐ Pr	□ Dr			
Nom				Prénom		
Spécialité				Établissement	. Établissement	
Profession : □ Médecin libéral □ Médecin hospitalier □ Médecin coordonnateur □ Interne □ CCA □ Aide-Soignant □ Infirmier □ Autre :						
Adresse						
CP				Ville	Ville	
Tél						
Mail de l'établissement de rattachement (Pour l'échange de la convention de formation si nécessaire)						
Mail de la personne inscrite (Obligatoire pour confirmation d'inscription et lien de connexion au site virtuel du congrès)						
INSCRIPTION: ATELIERS DU VENDREDI (Obligatoire) Je souhaite m'inscrire aux ateliers du congrès: Choix N°						
VOTRE INSCRIPTION						
La participation sera en format distanciel.						
	sistes - 2 jo				□ 150 €	
Capacita	ires, Etudia	nts (Joindr	e justificatif) - 2 jo		□ 60€	
				Total		
RÈGLEMENT						
	 □ Par chèque bancaire établi en euros, à l'ordre de la SGOC à envoyer à AS connect évènement □ Par virement bancaire (Référence : indiquer obligatoirement le nom de l'inscrit), merci de joindre à votre 					

AS connect | Bâtiment Zéro Newton • Chez AS connect évènement • 3 place Albert Camus évènement | BP90222 44202 Nantes cedex • amorvan@asconnect-evenement.fr

N° de compte bancaire international (IBAN) : FR76 1551 9390 5700 0210 9430 596 - Code BIC : CMCIFR2A L'inscription sera effective qu'accompagnée du règlement ou d'une convention de formation signée - Après le 26/02/21 : la totalité des frais

bulletin d'inscription la preuve de virement

d'inscription est dûe.