

## FICHE D'INSCRIPTION NOMINATIVE

(Compléter 1 exemplaire par personne – Toute fiche non renseignée ne sera pas prise en compte)  
A envoyer par courrier ou par mail ([secretariat@vasculaire.com](mailto:secretariat@vasculaire.com)) avec votre règlement

**Date limite : vendredi 07 juin 2019 inclus. Au-delà, inscription sur place**

**ou inscrivez-vous et réglez en ligne jusqu'au dimanche 16 juin 2019 à minuit sur [www.vasculaire.com](http://www.vasculaire.com)**

### LABORATOIRE

Raison Sociale		
Adresse		
Ville	CP	Pays
Tél.	Fax	Email
Personne à contacter :		

### COORDONNEES CONGRESSISTE A INSCRIRE

<b>Pr/ Dr Mr/ Mme</b>	<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>
Établissement		
Service		
Adresse		
Ville	CP	Pays
Tél.	Email	

### TARIFS pauses et déjeuner inclus (Veuillez cocher la case correspondante)

Chirurgiens, médecins	650 € + TVA 20 % = <b>780 € TTC</b>
Interne ( <i>justificatif obligatoire</i> )	275 € + TVA 20 % = <b>330 € TTC</b>
Chef de clinique ( <i>justificatif obligatoire</i> )	441,67 € + TVA 20 % = <b>530 € TTC</b>
1 journée : Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/>	316,67 € + TVA 20 % = <b>380 € TTC</b>

**Annulation :** *Sans frais, jusqu'au vendredi 31 mai 2019 inclus.  
Au-delà du vendredi 31 mai, aucun remboursement ne sera consenti.*

En cas de règlement par carte bancaire, veuillez compléter les informations ci-dessous :

J'autorise la SCVE à débiter ma carte bancaire de ..... €

N° carte ..... Date expiration : .....

Trois derniers chiffres au dos : ..... Signature :