



**25<sup>ème</sup> CONGRES ANNUEL  
13-15 juin 2010  
Hôtel Novotel Atria Nîmes**

**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)

UNE FACTURE VOUS SERA ADRESSEE PAR RETOUR

**DATE LIMITE : 31 MAI 2010, au-delà, inscription sur place**

**LABORATOIRE**

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

**COORDONNEES CONGRESSISTE A INSCRIRE**

<b>M. /Mme</b>	<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>
Etablissement		
Service		
Adresse		
Ville	CP	Pays
Tél.	Email	

**TARIF**

Veillez cocher la case correspondante

<input type="checkbox"/>	Membre de la SCV	450 € + TVA 19,6 % = 538,30 €
<input type="checkbox"/>	Non membre de la SCV	500 € + TVA 19,6 % = 598,00 €
<input type="checkbox"/>	Interne et chef de clinique	50 € + TVA 19,6 % = 59,80 €
<input type="checkbox"/>	1 journée	250 € + TVA 19,6 % = 299,00 €

**Merci de préciser le jour : Di Lu Ma**

**Dîner du Congrès le lundi 14 juin 2010** : repas/spectacle dans la manade « Mas du Pleindoux » avec transfert en bus. L'inscription est personnelle, non prise en charge par les laboratoires et nécessite une inscription avec envoi du chèque par le congressiste lui-même, à l'ordre de SCV CONGRES.

	<b>Avant le 1/06/2010</b>	<b>A partir du 1/06/2010</b>
Chirurgiens, médecins, infirmières	20 €	30 €
Accompagnant	40 €	40 €

En cas de règlement par carte bancaire, veuillez compléter les informations ci-dessous (une facture acquittée vous sera adressée) :

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

N° carte ..... Date expiration : ..... Trois derniers chiffres au dos : .....

Signature :