



BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner à Anabelle Flamant avant le 18 avril 2025

Mail : aflamant@divine-id.com / Tél : 04.91.57.19.63 / Mob : 06.73.53.45.89

Courrier : Divine ID - 17 rue Venture 13001 Marseille

Informations participant

Pr Dr M. Mme.

Nom

Prénom

Institution / Service

Numéro RPPS (Obligatoire)

Fonction

Spécialité

Etablissement public privé

Adresse

Code postal, Ville

Pays

Tél.

Email (obligatoire)

Merci de cocher votre mode d'inscription

Je suis docteur junior et je demande une prise en charge par la SCVE

Je suis médecin et demande une prise en charge

Je suis un professionnel de santé et organise ma prise en charge par le biais de la formation continue

Adhésion SCVE

Je suis adhérent à jour de ma cotisation

Je ne suis pas adhérente(e) à la SCVE

Veuillez contacter, dès à présent, le secrétariat de la SCVE pour devenir membre avant le congrès : secretariat@vasculaire.com

Tarifs d'inscription au congrès (10% de TVA inclus)	avant le 20 mars	après le 20 mars
Chirurgiens et médecins vasculaires (membres de la SCVE) - 3 jours	830€ <input type="checkbox"/>	830€ <input type="checkbox"/>
Chirurgiens et médecins vasculaires (non-membres de la SCVE, européens) - 3 jours	1155€ <input type="checkbox"/>	1155€ <input type="checkbox"/>
Chirurgiens et médecins vasculaires (non-membres de la SCVE, hors europe) - 3 jours	420€ <input type="checkbox"/>	525€ <input type="checkbox"/>
Médecins autres spécialités	525€ <input type="checkbox"/>	630€ <input type="checkbox"/>
Inscription à la journée <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi	285€ <input type="checkbox"/>	285€ <input type="checkbox"/>
Industriel 1 jour	100€ <input type="checkbox"/>	100€ <input type="checkbox"/>
Industriel 3 jours	275€ <input type="checkbox"/>	275€ <input type="checkbox"/>
Industriel non sponsor 1 jour	525€ <input type="checkbox"/>	525€ <input type="checkbox"/>
Industriel non sponsor 2 jours	1050€ <input type="checkbox"/>	1050€ <input type="checkbox"/>
Industriel non sponsor 3 jours	1260€ <input type="checkbox"/>	1260€ <input type="checkbox"/>
Internes non-membres de la SCVE 3 jours	370€ <input type="checkbox"/>	370€ <input type="checkbox"/>

Programme social (10% de TVA inclus)

Diner du congrès : Vendredi 27 juin 2025 Lieu : Nū restaurant

75€ - Titulaire 50€ - Tarif junior diner & soirée (limité à 50 places)

Je suis chirurgien ou médecin et je souhaite bénéficier d'une prise en charge

NB : Pour bénéficier d'un GRANT vous devez être membre de la SCVE, à jour de sa cotisation et ne plus être apprenant.

Caution

Caution à régler obligatoirement pour valider la demande de prise en charge

Caution chirurgiens, médecins : 300€

Cette caution sera remboursée à l'issue du congrès, sauf en cas d'absence.

NB : Les frais de transport et d'hébergement sont pris en charge uniquement si votre domicile est situé à plus de 50 km du lieu du congrès. Pour plus d'informations : Garance GABUTTI - grant@divine-id.com - Tel : +33 (0) 491 57 19 65



Hébergement

HÔTELS	ETOILE	SIMPLE			DOUBLE			DISTANCE À PIED	DISTANCE TRANSPORT
		25/06	26/06	27/06	25/06	26/06	27/06		
Novotel Centre Gares	Sold out ****	220 €	220 €	160 €	235 €	235 €	175 €	6 min	-
Okko Hôtel	****		280 €			298 €		16 min	16 min
Oceania	****		259 €			281 €		16 min	-
Mercure Grand Place	Sold out ****	210 €	210 €	150 €	225 €	225 €	165 €	19 min	-
Ibis Lille Centre Grand Palais	Sold out ***		165 €			178 €		2 min	-
Ibis Lille Centre Gare	***	180 €	180 €	120 €	280 €	280 €	259 €	10 min	15 min
Moxy Lille Hôtel	***		199 €			206 €		22 min	16 min

Détail de la réservation hôtelière :

Date d'arrivée Date de départ

Type de chambre : Simple Double

Tarif par nuit : 25/06/25 :€ 26/06/25 :€ 27/06/25 :€

NB : La taxe de séjour sera à régler sur place et ne sera pas prise en charge.

Le supplément double est à votre charge.

Je suis chirurgien ou médecin et je souhaite m'inscrire via la formation continue

Vous pouvez être pris en charge par la formation continue.

L'agence divine id étant certifiée Qualiopi, votre inscription, hébergement et transport pourront être pris en charge par la formation continue. N° Organisme Formateur à fournir à votre service formation : n° : 931 32 33 62 13

TARIFS D'INSCRIPTION :

- Si vous êtes membre de la SCVE : inscription 3 jours - 830€
- Si vous êtes non-membre de la SCVE : inscription 3 jours - 1155€

Pour toute question sur la prise en charge par la formation continue vous pouvez contacter Anabelle Flamant à l'adresse suivant : aflamant@divine-id.com

Dans le cas où vous ne pourriez pas être pris en charge par la formation continue, merci de revenir vers **Garance Gabutti** à l'adresse suivante : grant@divine-id.com avec un justificatif de refus de prise en charge à l'appui avant le 30 avril.

Je suis membre junior et je souhaite être pris en charge par l'organisation

NB : Pour bénéficier d'une prise en charge, vous devez être membre junior de la SCVE, à jour de sa cotisation.

Caution

Caution à régler obligatoirement pour valider la demande de prise en charge

Caution junior : 150€

Cette caution sera remboursée à l'issue du congrès, sauf en cas d'absence.

Transport

Je gère mon transport et j'envoie mon justificatif à divine [id] avant le 20/05/2025

Le montant maximum de remboursement est de 100€ TTC.

Je ne souhaite pas la prise en charge de mon transport



Hébergement

Je souhaite la prise en charge de mon hébergement

HÔTELS JUNIOR SCVE	ÉTOILE	DOUBLE			DISTANCE À PIED	DISTANCE TRANSPORT
		25/06	26/06	27/06		
Ibis Lille Centre Grand Palais	***		178€		2 min	-
Ibis styles centre gare beffroi	***	195€	195€	135€	11 min	-
Citadines Appart Hôtel	***		280€		12 min	11 min

Détail de la réservation hôtelière :

Date d'arrivée Date de départ

Tarif par nuit : 25/06/25 :€ 26/06/25 :€ 27/06/25 :€

Je souhaite partager ma chambre avec :

Prénom Nom..... Email.....

NB : Une fois communiqué, le nom de votre colocataire de chambre est définitif.

La taxe de séjour sera à régler sur place et ne sera pas prise en charge par l'organisation.

Je ne souhaite pas la prise en charge de mon hébergement

Total dû

Inscription/Caution € + Supplément Hôtel € = €

J'ai renseigné tous les champs du bulletin et j'accepte ces conditions

Règlement par

Chèque à l'ordre de divine [id] à envoyer à divine [id] - 17 rue Venture 13001 Marseille

Virement

Bénéficiaire	SARL divine [id]
Banque	CRÉDIT AGRICOLE
IBAN	FR76 1130 6000 9348 1141 8671 957
BIC	AGRIFRPP813

Date & signature