



## BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner à Kim Marsilj avant le 15 mai 2026

Mail : hospitalite1@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](mailto:secretariat@vasculaire.com)

Tarifs d'inscription au congrès (10% de TVA inclus)	Avant le 23 mars	Après le 23 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	1080€ <input type="checkbox"/>	1180€ <input type="checkbox"/>
Chirurgiens et médecins vasculaires (non-membres de la SCVE, hors europe) - 3 jours	460€ <input type="checkbox"/>	540€ <input type="checkbox"/>
Médecins autres spécialités	570€ <input type="checkbox"/>	650€ <input type="checkbox"/>
Internes non-membres de la SCVE 3 jours	370€ <input type="checkbox"/>	370€ <input type="checkbox"/>
Inscription à la journée <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi	285€ <input type="checkbox"/>	295€ <input type="checkbox"/>

### Industriel : sponsors avec grant

Industriel 1 jour <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi	110€ <input type="checkbox"/>	110€ <input type="checkbox"/>
Industriel 2 jour <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi	220€ <input type="checkbox"/>	220€ <input type="checkbox"/>
Industriel 3 jours	285€ <input type="checkbox"/>	285€ <input type="checkbox"/>

### Industriel sponsors sans grant

Industriel 1 jour <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi	280€ <input type="checkbox"/>	280€ <input type="checkbox"/>
Industriel 2 jour <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi	560€ <input type="checkbox"/>	560€ <input type="checkbox"/>
Industriel 3 jours	700€ <input type="checkbox"/>	700€ <input type="checkbox"/>
Industriel non sponsor 1 jour	550€ <input type="checkbox"/>	550€ <input type="checkbox"/>
Industriel non sponsor 2 jours	1100€ <input type="checkbox"/>	1100€ <input type="checkbox"/>
Industriel non sponsor 3 jours	1300€ <input type="checkbox"/>	1300€ <input type="checkbox"/>

### Programme social (10% de TVA inclus)

Diner du congrès : Vendredi 26 juin 2026 Lieu : Riviera Fuga

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

**Transport pris en charge dans la limite de 100€**

### Hébergement

HÔTELS	ETOILE	SIMPLE			DOUBLE			DISTANCE À PIED	DISTANCE TRANSPORT
		24/06	25/06	26/06	24/06	25/06	26/06		
Marriott Rive Gauche	****		263 €			283 €		0 min	-

### Détail de la réservation hôtelière :

Date d'arrivée  Date de départ

Type de chambre :  Simple  Double

Tarif par nuit : 24/06/26 : .....€ 25/06/26 : .....€ 26/06/26 : .....€

**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 - 1080 - 1180 (après le 23 mars)

Pour toute question sur la prise en charge par la formation continue vous pouvez contacter Anabelle Flamant à l'adresse suivante : afiamant@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.

**NB :** Si vous êtes pris en charge par la formation continue, et que vous vous inscrivez avant le 23 mars 2026, et dans le cas où la formation continue ne couvrirait pas la totalité de vos frais de transport, vous pouvez bénéficier sur demande d'une prise en charge de 300€ maximum. Nous vous remercions d'adresser votre demande à Kim MARSILJ : hospitalite1@divine-id.com

## 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 22/05/2026

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
		24/06	25/06	26/06		
Ibis Paris Alésia Montparnasse 14ème	***		210€		25 min	20 min

#### Détail de la réservation hôtelière :

Date d'arrivée  Date de départ

Tarif par nuit : 24/06/26 : .....€ 25/06/26 : .....€ 26/06/26 : .....€

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

<b>Bénéficiaire</b> SRL Divine ID <b>Banque</b> CRÉDIT AGRICOLE <b>IBAN</b> FR76 1130 6000 9348 1141 8671 957 <b>BIC</b> AGRIFRPP813	<span style="float: right;">Date &amp; signature</span> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------