



2èmes JOURNEES D'ALLERGOLOGIE MEDICAMENTEUSE ET ALIMENTAIRE  
Hôtel Novotel - MONTPELLIER – 29-30 Octobre 2010

Monsieur

Madame

Mademoiselle

Docteur

Professeur

Non Médecin

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Frais d'inscription : **250 Euros**

(ce tarif comprend l'accès aux sessions, les pause-café, les déjeuners)

---

par chèque : à l'ordre de Jama-Grand Sud

par virement bancaire : BNP Pérols - 3000 4019 2100 00100 9904 587

IBAN : FR76 3000 4019 2100 00100 9904 587

BIC : BNP AFRPPMPL