

**à retourner à:**

***ioc - Med***

***15 Route de Collonges***

***69270 St Romain au Mont d'Or***

***accompagné de votre chèque d'inscription.***

# 7° Rencontres Rhône Alpes de FMC en Allergologie du 20 Septembre 2014 Bulletin d'inscription

à la journée scientifique à retourner à:

**IOC-Med 15 Route de Collonges - 69270 St Romain au Mont d'Or**

NOM.....

Prénom .....

Adresse:.....

.....

Code Postal: .....

Ville: .....

Tél: .....

e-Mail.....@.....

(Pour confirmation d'inscription)

Désire s'inscrire : **Oui**

**Non**

## Droits d'inscription (Les montants sont forfaitaires)

- Congressiste : incluant journée de formation, pauses et repas.

- Médecin ..... 70 € l'inscription avant le 15 Août 2015  
90 € l'inscription après le 15 Août 2015

- Internes DESC, Capacité, Paramédicaux \* 20 € avec repas sur place  
\* gratuit sans repas

### Chèque à libeller à l'ordre du "IOC-Med"

Complétez et retournez le bulletin d'inscription, accompagné de votre chèque à:

**IOC-Med 15 Route de Collonges 69270 St Romain au Mont d'Or**