



BULLETIN D'INSCRIPTION

SFAIC MONTPELLIER 2005 / 28-30 AVRIL

**CE BULLETIN EST A REMPLIR
EN LETTRES CAPITALES
ET A RETOURNER ACCOMPAGNE
DU REGLEMENT A**



LE CORUM
SERVICE CONGRES - BP 2200 - Esplanade Charles de Gaulle
34027 MONTPELLIER CEDEX1
Tél : 33 (0) 4 67 61 67 61 - Fax : 33 (0) 4 67 61 66 84 Email :
gestion@enjoy-montpellier.com

Attention tarif réduit jusqu'au 21 février 2005

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

CODEPOSTAL _____ VILLE _____

PAYS _____ EMAIL _____

TÉLÉPHONE _____ FAX _____

SPECIALITE

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Allergologue | <input type="checkbox"/> Pédiatre | <input type="checkbox"/> Chercheur |
| <input type="checkbox"/> Pneumologue | <input type="checkbox"/> ORL | <input type="checkbox"/> Ophtalmologue |
| <input type="checkbox"/> Dermatologue | <input type="checkbox"/> Pharmacologue | <input type="checkbox"/> Autre, préciser : |

| DROIT D'INSCRIPTION (1*) | PRIX UNITAIRE TTC | | | QTE | TOTAL |
|---|----------------------|----------------------|----------|--------|--------|
| | Avant le 21/02/05 | Après le 21/02/05 | SurPlace | | |
| ■ NON MEMBRES DES SOCIETES PARTENAIRES | 250€ | 295€ | 313€ | X..... |€ |
| ■ MEMBRES DES SOCIETES PARTENAIRES (*2) | 200€ | 245€ | 260€ | X..... |€ |
| ■ TARIF A LA JOURNEE | 100€ | 145€ | 163€ | X..... |€ |
| ■ ETUDIANT (*2) | 50€ | 50€ | 50€ | X..... |€ |

ATELIERS ANAFORCAL (participation uniquement sur inscription)

| JEUDI 28 AVRIL de 14H30 à 16h00 | Cochez une seule case (Place limitée) | |
|---|--|--------|
| ■ A1> Pneumopathies à précipitines | Participation : <input type="checkbox"/> | Inclus |
| ■ A2> Promenade botanique virtuelle | Participation : <input type="checkbox"/> | Inclus |
| ■ A3> Critère d'adaptation du traitement de l'asthme | Participation : <input type="checkbox"/> | Inclus |
| ■ A4> Pathologie professionnelle cutanée des métiers de bouche | Participation : <input type="checkbox"/> | Inclus |
| ■ A5> Le test de provocation conjonctivale | Participation : <input type="checkbox"/> | Inclus |
| ■ A6> Hypersensibilité médicamenteuse aux anti-hypertenseurs | Participation : <input type="checkbox"/> | Inclus |
| ■ A7> Diagnostic différentiel de la rhinite allergique | Participation : <input type="checkbox"/> | Inclus |
| ■ A8> Plan d'accueil individualisé : Pour qui ? Quand ? Comment ? | Participation : <input type="checkbox"/> | Inclus |

SOIREES DU CONGRES

| | | |
|---|---|----------|
| ■ VISITE DU JARDIN DES PLANTES et COCKTAIL DE BIENVENUE | Participation : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Offert |
| A LA FACULTE DE MEDECINE Jeudi 28 avril à 18h30 | | |
| ■ SOIREE DE GALA Vendredi 29 avril à 20H00 | 45€ | X..... € |

TOTAL

.....€

(*1) Donnant droit : Badge accès conférences et exposition, Revue Française d'Allergologie et d'Immunologie Clinique, Cocktail de bienvenue à la Faculté de Médecine, Visite du Jardin des Plantes (*2) Joindre la copie de la carte d'étudiant ou la carte de membres

☞ Seules les demandes accompagnées du règlement (chèques, virements, carte bancaire) ou bons de commande pourront être traitées. Voir modalités de règlement au verso.

Voir page suivante SVP →

SYMPOSIUMS DEJEUNERS

JEUDI 28 AVRIL

- | | | |
|---|--|--------|
| ■ Symposium Institut UCB JEUDI 28 AVRIL de 12h30 à 14h30 | Participation: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Offert |
| ■ Symposium MSD JEUDI 28 AVRIL de 12h30 à 14h30 | Participation: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Offert |

VENDREDI 29 AVRIL

- | | | |
|--|--|--------|
| ■ Symposium UCB PHARMA VENDREDI 29 AVRIL de 12h30 à 14h30 | Participation: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Offert |
| ■ Symposium MSD VENDREDI 29 AVRIL de 12h30 à 14h30 | Participation: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Offert |

SYMPOSIUMS

JEUDI 28 AVRIL

- | | | |
|---|--|--------|
| ■ Symposium STALLERGENES JEUDI 28 AVRIL de 16h30 à 18h00 | Participation: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Offert |
|---|--|--------|

VENDREDI 29 AVRIL

- | | | |
|--|--|--------|
| ■ Symposium INTERGRE ASTRA ZENECA VENDREDI 29 AVRIL de 11h00 à 12h30 | Participation: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Offert |
| ■ Symposium GSK VENDREDI 29 AVRIL de 16h30 à 18h00 | Participation: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Offert |

ATELIERS LABORATOIRES – Jeudi 28 avril de 14h30-16h00

- | | | |
|---------------------------------|--|--------|
| ■ Atelier STALLERGENES | Participation: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Offert |
| ■ Atelier PHARMACIA DIAGNOSTICS | Participation: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Offert |
| ■ Atelier ANSELL | Participation: <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Offert |

REDUCTION TRANSPORT

Je désire recevoir le fichet réduction SNCF:



Référence à citer : AXZE SE4603- validité du 25/04/05 au 04/05/05
Réductions enregistrées sur GGAI RAFEVENTNEGO pour Air France.

ANNULATION

Seule une annulation signifiée par écrit (lettre, télécopie) au moins 30 jours ouvrables avant le début de la manifestation entraînera le remboursement des sommes versées, déduction faite de 40 euros TTC pour frais de dossier.

REGLEMENT

- **PAIEMENT PAR CHEQUES** : Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de : **CORUM/INSCRIPTIONS SFAIC2005**

- **PAIEMENT PAR VIREMENT SWIFT** :

CORUM/INSCRIPTIONS SFAIC 2005 Compte N°15889 08982 00020084402 38

BANQUE CRÉDIT MUTUEL MONTPELLIER RICHTER – PLACE ERNEST GRANIER – 34000 MONTPELLIER
VEUILLEZ INFORMER VOTRE BANQUE QUE LES FRAIS DE VIREMENT SONT A LA CHARGE DE L'EMETTEUR

- **PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE** : Je, soussigné(e)

autorise LE CORUM à prélever la somme deEUROS

VISACARD

MASTERCARD

EUROCARD

CARTEN°

EXPIRATION

DATE:..... SIGNATURE: