BULLETIN D'INSCRIPTION

Inscription sur internet par paiement sécurisé www.valdisere-congres.com

SCANNER , IRM et ULTRASONS

Corrélations radio-anatomo-cliniques
XXX^{ème} Séminaire - Val d'Isère
Du Lundi 15 au Vendredi 19 Mars 2010
Organisateur : Professeur Claude Manelfe

Merci de retourner ce bulletin avant le **1er Février 2010** avec votre règlement à l'adresse suivante :
CENTRE DE CONGRÈS ET DE SÉMINAIRE HENRI OREILLER
Séminaire Scanner et IRM ; BP 228 – 73 150 VAL D'ISERE
Renseignements inscriptions : Emmanuelle Boudghene/Frédéric CRETIN
Tél. (33) (0) 4 79 06 21 23 Fax : (33) (0) 4 79 06 19 04 E-mail : irm@valdisere-congres.com
Société de gestion de Val d'Isère (SEM SOGEVALDI). Organisme local de tourisme autorisé par arrêté préfect. sous le N° AU 073.96.0006

Secrétariat Scientifique : Tél. (33) (0) 5 61 77 23 39 Fax : (33) (0) 5 61 77 76 51
Claude MANELFE Secrétariat

NOM : ..... Prénom :.....……..

Hôpital, Clinique, Cabinet : ……...……...

Adresse :.....……..

Code postal : .....Ville :……..…… Pays : ……

Tél : .....Fax : .....…… E.mail : ……..……..

I – PROGRAMME SCIENTIFIQUE

Enseignement sous forme de cours, conférences et discussions de dossiers radio-cliniques. Séances d'interprétation. Avec la participation de : F. Bonneville (Toulouse), J. Casselman (Bruges), A. Cotten (Lille), G.Ferretti (Grenoble), O. Hélénon (Paris), C.Manelfe (Toulouse), G.Morvan (Paris), JP.Rouanet (Montpellier), G.Salamon (Los Angeles), N.Salomon (Los Angeles), JL.Sarrazin (Neuilly-sur-Seine), A.Sévely (Toulouse), A. Tardivon (Paris), V.Vilgrain (Paris)
Demande d'agrément en cours d'acceptation

II – INSCRIPTION AU CONGRÈS

Les cours se dérouleront au Centre des Congrès Henri Oreiller situé à 5 minutes à pied du centre du village et des principaux hôtels.

☐ **Inscription aux Cours : 600 Euros €**
Internes et Chefs de Clinique (sur justificatif Chef de Service) : **300 Euros €**
(frais de dossier et syllabus inclus)

III – REGLEMENT

➔Par Internet sur notre site www.valdisere-congres.com
➔Par chèque à l'ordre de la Sem Sogevaldi
➔ Par carte de credit :
Je soussigné, M autorise la SEM SOGEVALDI à débiter la somme de 600€ sur ma carte bancaire (Visa, Eurocard ou Mastercard uniquement).

Date d'expiration : ……/……

Cryptogramme : ……/……./…… (3 chiffres figurants derrière votre carte)

Date : Signature :