

Bulletin d'inscription

Registration form



SCANNER

29 et 30 janvier 2018

VOLUMIQUE

Centre de congrès Prouvé
NANCY

DONNÉES PERSONNELLES / PERSONAL DATA

Nom / Name :

Prénom / First Name :

Adresse / Address :

Service / Department :

Code Postal / Zip code city : Ville / Town :

Pays / Country :

Téléphone / Phone :

Email :

Frais d'inscription (le prix inclut les déjeuners) / Registration fees (the registration fee includes lunch)
Merci de cocher votre choix / Please tick the appropriate box

	Avant/Before 01/12/2017	Après/After 01/12/2017
Radiologue - Non membre de la S.F.R / Radiologist - not member of S.F.R	<input type="checkbox"/> 470 €	<input type="checkbox"/> 540 €
Radiologue membre de la S.F.R / Radiologist member of S.F.R	<input type="checkbox"/> 420 €	<input type="checkbox"/> 490 €
Etudiant MERM / DES / ACC / DFMSA / Doctorant et Master 1 ou 2 Radiologist student MERM / DES / ACC / DFMSA / PhD and Master 1 or 2	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 190 €
Radiologue exerçant à l'étranger / French radiologist practising abroad	<input type="checkbox"/> 470 €	<input type="checkbox"/> 540 €
Médecin non radiologue / Non radiologist doctor	<input type="checkbox"/> 470 €	<input type="checkbox"/> 540 €
Directeur d'hôpital / Hospital director	<input type="checkbox"/> 470 €	<input type="checkbox"/> 540 €
Informaticien de santé / Medical IT	<input type="checkbox"/> 470 €	<input type="checkbox"/> 540 €
Ingénieur hospitalier / Ingénieur biomédical Hospital Engineer / Biomedical Engineer	<input type="checkbox"/> 470 €	<input type="checkbox"/> 540 €
Industriel / Industrial	<input type="checkbox"/> 470 €	<input type="checkbox"/> 540 €
Physicien médical / Medical physicist	<input type="checkbox"/> 470 €	<input type="checkbox"/> 540 €
Cadre de radiologie / Radiology executive	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 370 €
Technicien MERM / Technologist	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 370 €
Autres / Other	<input type="checkbox"/> 470 €	<input type="checkbox"/> 540 €
Dîner du congrès (Lundi 29 janvier) / Congress diner (Monday, January 29 th)		<input type="checkbox"/> 70 €

Montant total à payer / Amount to charge : €

L'inscription sera prise en compte à réception du règlement /
Registration will be confirmed upon reception of payment





SCANNER

29 et 30 janvier 2018

VOLUMIQUE

Centre de congrès Prouvé
NANCY

**Doit être retourné à :
To be returned to :**

EVENTIME

Le Corum

Esplanade Charle de Gaulle

34 000 Montpellier

Tél. : +33 (0)4 67 61 66 65

Fax : +33 (0)4 67 61 66 84

Par chèque bancaire à l'ordre d'Eventime / by bank check payable to Eventime

Par carte de crédit / By credit card :

J'autorise Eventime à débiter le montant ci-dessus / I herewith authorize Eventime to debit the above amount :

Visa American Express

N°de carte / Card number :

Date d'expiration / expiry date Cryptogram

Nom du porteur / Cardholder's name :

Par virement bancaire sur le compte suivant / by bank tranfer to the account :

Banque / Bank : Banque BNP Paribas

Code banque / Bank code : 30004 – Code Guichet / Branch code : 02659

N° de compte / Account : 00010049258 – Clé / Key : 56

Swift / BIC : BNPAFRPPAID

IBAN : FR76 3000 4026 5900 0100 4925 856

Pensez à mettre en référence sur le virement, le nom du participant /

When making a bank transfer, please specify name of participant reference

CONDITION D'ANNULATION / CANCELLATION POLICY

Date limite d'inscription : 22 janvier 2018 / Registration deadline : january 22th, 2018

Après cette date, inscription sur place / After this date, on-site registration available

Annulation : toute annulation doit être notifiée par email à Eventime avant le 27 novembre 2017 : remboursement de 50%

Cancellation : any cancelllation must be notified by mail to Eventime until November 27th, 2017 : 50% reimbursement

Annulation après le 27 novembre 2017 : pas de remboursement / Cancellation after november 27th, 2017 : no refund

Date :

Signature

