

M^{me} M^{lle} M. Dr Pr

Nom :

Prénom :

Profession :

Spécialité :

Adresse pour recevoir votre confirmation d'inscription :
.....

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

Portable :

E-mail :

Adresse de facturation (si différente) :

Agrément Formation Continue
N° 54 79 00 977 79



L'inscription comprend la participation aux journées et les déjeuners des 2 journées.

TARIFS Cochez les cases correspondantes	Avant le 31/01/2016	A partir du 01/02/2016
<ul style="list-style-type: none"> • Participation à la journée du jeudi 24 mars • Participation à la journée du vendredi 25 mars • Participation aux deux jours 	<input type="checkbox"/> 125 € <input type="checkbox"/> 125 € <input type="checkbox"/> 185 €	<input type="checkbox"/> 190 € <input type="checkbox"/> 190 € <input type="checkbox"/> 255 €
Je suis étudiant(e) et je souhaite m'inscrire au congrès <ul style="list-style-type: none"> • Participation à la journée du jeudi 24 mars • Participation à la journée du vendredi 25 mars • Participation aux deux jours 	<input type="checkbox"/> 75 € <input type="checkbox"/> 75 € <input type="checkbox"/> 115 €	<input type="checkbox"/> 95 € <input type="checkbox"/> 95 € <input type="checkbox"/> 150 €
<ul style="list-style-type: none"> • Participera à la soirée conviviale du jeudi 24 mars : <input type="checkbox"/> 40 € • Souhaite réserver un billet de train au tarif congrès (20% de remise) : <input type="checkbox"/> 	Cachet de l'établissement OBLIGATOIRE SI PRISE EN CHARGE PAR UN ÉTABLISSEMENT	
Total à régler : Inscription € + Soirée € = €		

Montant à régler à l'inscription par virement ou chèque bancaire à l'ordre de "KAP OUEST"

à retourner au secrétariat Technique : **TMS Events / KAP OUEST**

Pôle d'activités de la Bretonnière - CS 60025 - 85607 MONTAIGU cedex

Tél. +33 (0)2 51 46 48 48 - Fax : +33 (0)2 51 43 04 41

secretariat@tmsevents.fr