

► Bulletin d'inscription

26^e Congrès annuel de la Société Francophone Nutrition Clinique et Métabolisme
Polydome, Clermont-Ferrand – 25-27 novembre 2009

Inscrivez-vous très simplement et rapidement sur le site : www.sfnep.org et avant le **23 octobre 2009** pour bénéficier du tarif préférentiel.
Vous pouvez aussi retourner ce formulaire à : SFNEP 2009 / MCI - 24 rue Chauchat – 75009 Paris - Fax : +33 (0) 1 53 85 82 83

A ÉTAT CIVIL

Pr Dr Mme Mlle M.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : Personnelle Professionnelle

Institution : _____

Service : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Email : _____

Spécialité : Diététicien(ne) Infirmier(e) Pharmacien(ne) Chercheur
 Médecin : Anesthésiste-réanimateur Gastroentérologue Nutritionniste
 Pédiatre Gériatre Autre (précisez) : _____

Je ne souhaite PAS que mes coordonnées soient diffusées ultérieurement à un tiers.

B DROITS D'INSCRIPTION

CATÉGORIES D'INSCRIPTION

Tarifs indiqués TTC

Inscription et règlement JUSQU'AU 23 octobre 2009

Inscription et règlement À PARTIR du 24 octobre 2009

MEMBRE

| | | |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Membre SFNEP* | <input type="checkbox"/> 150 € | <input type="checkbox"/> 225 € |
| Membre CFGN* | <input type="checkbox"/> 150 € | <input type="checkbox"/> 225 € |
| Diététicien(ne)** Membre SFNEP* | <input type="checkbox"/> 80 € | <input type="checkbox"/> 120 € |
| Diététicien(ne)** Membre CFGN* | <input type="checkbox"/> 80 € | <input type="checkbox"/> 120 € |
| Infirmier(e)** Membre SFNEP* | <input type="checkbox"/> 80 € | <input type="checkbox"/> 120 € |
| Infirmier(e)** Membre CFGN* | <input type="checkbox"/> 80 € | <input type="checkbox"/> 120 € |

NON MEMBRE

| | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| Non Membre | <input type="checkbox"/> 250 € | <input type="checkbox"/> 375 € |
| Diététicien(ne)** non membre | <input type="checkbox"/> 100 € | <input type="checkbox"/> 150 € |
| Infirmier(e)** non membre | <input type="checkbox"/> 100 € | <input type="checkbox"/> 150 € |
| Formation continue N° Formation Médicale Continue : 93060605106 | <input type="checkbox"/> 250 € | <input type="checkbox"/> 375 € |
| Étudiant(e) et interne** | <input type="checkbox"/> 70 € | <input type="checkbox"/> 105 € |

* À jour de leur cotisation 2009

** Joindre impérativement un justificatif

TOTAL B : € TTC

Après le 20 novembre 2009 inclus, les pré-inscriptions par fax et par courrier ne seront plus acceptées par le secrétariat. Vous pourrez en revanche vous inscrire sur internet ou directement sur place.

Conditions d'annulation :

- Jusqu'au 18 septembre 2009 : retenue de 50 € de frais de dossier
- Entre le 19 septembre et le 16 octobre 2009 : retenue de 50% des sommes versées
- À partir du 17 octobre 2009 : aucun remboursement

Les remboursements éventuels se feront APRÈS le Congrès et aucune demande de remboursement ne pourra être acceptée après le 31 décembre 2009.

