



BULLETIN D'INSCRIPTION

CONGRES MEDECINE DU SENS – AIX LES BAINS 20,21 JUIN 2015

Raison Sociale ou Nom.....
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Fax :
Email :
Site Internet :
Activité précise :

Tarif : 220 € - Pas d'acompte – Paiement comptant
Tarif promotionnel à 180€ maintenu jusqu'au 19 juin*.
* Tarif valable pour toute inscription ferme et définitive (après le délai de rétractation légal de 10 jours)

Les règlements sont à effectuer par :
 Chèque à l'ordre Sens et Symboles
 Virement.
Code Banque : 30004 Code Guichet : 03049 N° de compte : 00010002245 Clé RIB : 27
Code IBAN : FR76 3000 4030 0000 4900 0100 0224 527 Code BIC : BNPAFRPPANC

Merci de renvoyer le formulaire et le règlement à :

SENS ET SYMBOLES
Chef lieu
73630 ECOLE

A..... Le
SIGNATURE
(précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

SENS ET SYMBOLES
Chef lieu
73630 ECOLE
06 25 83 12 87 / 04 79 34 55 76
www.lessymboles.com
Siret 483 131 421 00032