

Bulletin d'inscription PERSPECTIVES 2017

Vendredi 15 décembre

Nom
Prénom.....
Adresse.....
.....
Code postal..... Ville.....
Tél. Fax.....
E-mail (obligatoire).....

Spécialité Angiologue Chirurgien vasculaire
 Cardiologue interventionnel Radiologue interventionnel
 Autre.....

Je m'inscris

- à la journée du 15/12
 au dîner du 14/12

Prix de l'inscription **95 € TTC**

Prix de l'inscription Grant **155 € TTC**

L'inscription inclut : le dîner du jeudi 14 décembre, l'accès aux sessions, le déjeuner et les pauses du vendredi 15 décembre.

Réservation hébergement

sur www.congresperspectives.com

Règlement

Carte de crédit Visa ou Mastercard uniquement

N°

Date d'expiration CCV

Nom du titulaire & signature :

Chèque (ci-joint à l'ordre de divine [id])

Virement Bénéficiaire SARL divine [id]

Banque Banque Martin Maurel

IBAN FR 76 1336 9000 0434 0207 0101 854

BIC BMMMFR2A

Merci de retourner ce document dûment rempli à
divine [id] - Cyrielle Launoy

par courrier : 17, rue Venture - 13001 Marseille

ou par E-mail : claunoy@divine-id.com

ou en ligne : www.congresperspectives.com