

PERSPECTIVES 2019

Vendredi 29 Novembre

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom

Prénom

Adresse

.....

Code postal Ville

Tél. Fax

E-mail (obligatoire)

- Spécialité Angiologue Chirurgien vasculaire
 Cardiologie interventionnel Radiologie interventionnel
 Autre

Je m'inscris

- à la journée du 29/11
 au dîner du 28/11

Prix de l'inscription **100 € TTC**

L'inscription inclut : le dîner du jeudi 28 novembre (30€*), l'accès aux sessions (70€*), le déjeuner et les pauses du vendredi 29 novembre.

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