



A/ PARTICIPANT

Pr Dr Mr Mme Mlle

Nom : Prénom :

Institution : Service :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tel : Fax : Email :

Je ne souhaite PAS que mes coordonnées soient diffusées ultérieurement à des fins commerciales

B/ DROITS D'INSCRIPTION - DEJEUNERS INCLUS

INSCRIPTION	Inscription avant le 06/02/2009 <i>Tarifs indiqués TTC</i>	Inscription à partir du 07/02/2009 <i>Tarifs indiqués TTC</i>
Inscription	<input type="checkbox"/> 395 €	<input type="checkbox"/> 450 €
Étudiant*	<input type="checkbox"/> 95 €	<input type="checkbox"/> 110 €
Vendredi 27 mars - Déjeuner de travail	<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	
Samedi 28 mars - Déjeuner Restaurant chez André	<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	
		TOTAL B : € TTC

* Le tarif étudiant est réservé aux étudiants inscrits au D.U. de dommage corporel pour l'année en cours. Une attestation d'inscription au diplôme est obligatoire.

C/ SOIREEES, PROGRAMME ACCOMPAGNANTS, TRANSPORT

EVENEMENTS	TARIFS <i>Tarifs indiqués TTC</i>	NOMBRE DE PERSONNES	TOTAL
Jeu di 26 Mars - Soirée d'accueil à L'espace Encan de la Rochelle	30 €	.....	.....
Vend redi 27 Mars - Soirée de la Fédération à L'aquarium de la Rochelle	40 €	.....	.....
Vend redi 27 Mars Visite : La Rochelle - Rochefort	60 €	.....	.....
Vend redi 27 Mars Visite : La Rochelle	40 €	.....	.....
Sam edi 28 Mars - Déjeuner Restaurant chez André (accompagnants)	40 €	.....	.....
Coupon SNCF	GRATUIT	.....	.....
			TOTAL C : € TTC

D/ HEBERGEMENT

CHOIX D'HOTEL	TYPE DE CHAMBRE	ACOMPTE (=Prépaiement total du séjour)
1 ^{er} choix	<input type="checkbox"/> SIMPLE <input type="checkbox"/> DOUBLE <input type="checkbox"/> TWIN	..... € x nuits : €
2 ^{ème} choix	<input type="checkbox"/> SIMPLE <input type="checkbox"/> DOUBLE <input type="checkbox"/> TWIN	..... € x nuits : €
		Frais de réservation : + 10 €
		TOTAL D : € TTC

Arrivée : /03/2009 Départ : /03/2009 soit nuits

E/ REGLEMENT

Par chèque bancaire ou postal joint, à l'ordre de la FFAMCE 2009 / MCI France

Par virement bancaire, à l'ordre de la FFAMCE 2009 / MCI France

Le Crédit Lyonnais – Agence Lafayette – 59 rue Lafayette – 75009 Paris – France

Code banque : 30002 - Code agence : 05666 – Compte N° : 000060219D – Clé : 63

IBAN : FR15 3000 2056 6600 0006 0219 D63 - BIC : CRLYFRPP

Frais bancaires à votre charge

Par carte VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

N° : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° de contrôle : | | | | |

(3 derniers chiffres au dos de la VISA/MASTERCARD – 4 derniers chiffres sur le devant de l'AMEX)

Nom du titulaire :

Date d'expiration : ____/____

J'accepte les conditions d'inscription et de règlement au Congrès telles que stipulées dans le programme et accepte de m'y conformer.

SIGNATURE* :

MONTANT TOTAL : € TTC

*OBLIGATOIRE. Nous vous remercions de signer, que vous régliez par carte, chèque ou virement. Les bulletins sans signature ne pourront être traités.

CONDITIONS GENERALES

Tous les participants doivent être inscrits. Que vous vous inscrivez à l'aide du formulaire ou par le biais du web, un accusé de réception reprenant les différents détails de votre inscription et une facture libellée en EUROS (€) avec TVA vous parviendront dans les huit jours suivant votre demande d'inscription. Cette lettre (ou une copie) devra être présentée au comptoir d'accueil lors de votre arrivée au congrès. Les inscriptions par téléphone ne sont pas possibles. Seules sont prises en compte les inscriptions par écrit ou par l'intermédiaire du site web et accompagnées du règlement correspondant.

Les droits d'inscription (Cf. bulletin d'inscription) comprennent :

- un badge nominatif
- l'accès à la salle de conférences et à l'exposition
- la sacoche avec les documents du congrès
- les pauses café et les déjeuners

Pour des raisons de sécurité, le port du badge nominatif qui vous sera remis est obligatoire pour accéder aux séances de travail, déjeuners, soirées et à l'exposition.

CONDITIONS DE PAIEMENT :

Les règlements doivent être faits en EUROS (€) au Secrétariat du congrès

- Par chèque payable en France à l'ordre de la **FFAMCE 2009 / MCI France**

- Par virement bancaire à l'ordre de la **FFAMCE 2009 / MCI France**

Le Crédit Lyonnais – Agence Lafayette – 59 rue Lafayette – 75009 Paris – France
Code banque : 30002 - Code agence : 05666 – Compte N° : 0000060219D – Clé : 63
IBAN: FR15 3000 2056 6600 0006 0219 D63 - BIC : CRLYFRPP

Frais bancaires à votre charge

La copie de votre virement doit être attachée à votre bulletin. N'oubliez pas de préciser sur votre virement le nom de la personne pour laquelle le règlement est effectué.

- Par carte de crédit : uniquement VISA/MASTER/AMERICAN EXPRESS

MODIFICATION D'UNE INSCRIPTION : Chaque modification dans l'inscription sera facturée 30 € TTC

CHANGEMENT DE NOM : Un changement de nom sera traité comme une nouvelle inscription.

CONDITIONS D'ANNULATION POUR INSCRIPTION ET RESERVATION HOTELIERE : Toute annulation doit être notifiée par écrit au Secrétariat du congrès selon les conditions suivantes :

Inscriptions :

- Jusqu'au 06 février 2009 : 30 € seront retenus à titre de frais administratifs.
- A partir du 07 février 2009 : aucun remboursement ne sera effectué.

Hébergement :

- Jusqu'au 06 février 2009 : les frais de réservation hôtelière seront retenus (10 € TTC).
- A partir du 07 février 2009 : la totalité du paiement et les frais de réservation hôtelière seront retenus.

Les remboursements éventuels se feront APRES le congrès et aucune demande de remboursement ne pourra être acceptée après le 30 avril 2009.

HEBERGEMENT :

Le prépaiement total de votre séjour est requis pour confirmer et garantir votre réservation. Des frais de réservation hôtelière de 10 € TTC PAR RESERVATION vous seront demandés pour confirmer votre demande.

Tous les prix indiqués ci-dessous sont en Euros, par nuit et par chambre. Pour obtenir ces prix, les réservations doivent être faites par l'intermédiaire du Secrétariat du Congrès.

Aucune demande de réservation ne sera prise en compte si elle n'est pas accompagnée de la totalité du règlement de l'hébergement et des frais de réservation hôtelière. Pour les groupes, veuillez contacter directement le Secrétariat de la FFAMCE.

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le Secrétariat du congrès :
FFAMCE 2009 c/o MCI France – 24 rue Chauchat – 75009 Paris – Tél : 01 53 85 82 61 – Fax : 01 83 85 82 83
E-mail : ffamce2009reg@mci-group.com