

M^{me} M^{lle} M. Dr Pr

Nom :

Prénom :

Profession :

Spécialité :

Etablissement :

Adresse :

.....

.....

Code postal : Ville :

Tél. Portable : Tél. Fixe :

Fax :

E-mail (pour recevoir votre confirmation) :

À retourner au Secrétariat Technique :

TMS EVENTS / SFERHE

Pôle d'activité de la Bretonnière - CS60025 - 85607 MONTAIGU Cedex

Tél. : +33 (0)2 51 46 48 48 - Fax : +33 (0)2 51 42 07 69

E-mail : secretariat@tmsevents.fr

Règlement à l'ordre de SFERHE

Journée d'Automne
SFERHE
SOCIÉTÉ FRANCOPHONE D'ETUDES ET DE RECHERCHE
SUR LES HANDICAPS DE L'EN ANCE

Cocher les cases correspondantes

- Tarif jusqu'au 21 septembre inclus 130 €
- Tarif à partir du 22 septembre 160 €

Membres de SFERHE (à jour de cotisation) :

- Tarif jusqu'au 21 septembre inclus 110 €
- Tarif à partir du 22 septembre 140 €

Paramédicaux hors formation continue, interne, CCA non professionnel (sur justificatif) :

- Tarif jusqu'au 21 septembre inclus 80 €
- Tarif à partir du 22 septembre 120 €

• souhaite réserver un billet de train au tarif congrès (20% de remise) :

Montant à régler pour l'inscription :

..... €

Montant à régler par chèque bancaire
à l'ordre de SFERHE ou bien par virement
(RIB disponible au secrétariat).

Attention : Pour les virements étrangers, frais de virement à votre charge

Adresse de facturation : (si différente)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cachet de l'établissement
obligatoire

SI PRISE EN CHARGE
PAR UN ÉTABLISSEMENT