

BULLETIN D'INSCRIPTION

INSCRIPTION AUX 21^{ES} JOURNÉES NATIONALES DE L'ANCIC (comprenant l'accès aux conférences, pauses et déjeuner)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Profession :

Lieu d'exercice professionnel :

Médecin adhérent ANCIC 200 €

Médecin non adhérent 260 €

Autres professionnels adhérents ANCIC 140 €

Autres professionnels non adhérents ANCIC 180 €

Etudiant (sur justificatif) 60 €

Formation continue - N° de déclaration : 11755069375... 400 €

Soirée de Gala : 45 € X.....personnes = €

TOTAL.....€

Atelier du samedi au choix : 1 2 3 4 5 6 (pré-inscription obligatoire)

Je souhaite recevoir un fichet de réduction SNCF

Mode paiement unique : chèque libellé à l'ordre de ANCIC-CONGRES
À ENVOYER À JP COM - 75 avenue Georges Clémenceau - 14000 CAEN

BULLETIN D'ADHESION à l'ANCIC

COTISATION MEDECIN 50 €

COTISATION AUTRES PROFESSIONNELS 30 €

Chèque séparé à l'ordre de ANCIC

à envoyer à JP COM - 75 avenue Georges Clémenceau - 14000 CAEN