BULLETIN D'INSCRIPTION
CONGRESS REGISTRATION FORM

SFCE 2015 MEETING
Paris « Espace Pierre Cardin »
22/24 Janvier 2015 – January 22/24th, 2015

Remplir un bulletin par personne - Fill one form per delegate

A renvoyer avant le 19 janvier 2015 à- to be sent by 2015 January 19th to:

CONGRES ET EXPOSITIONS DE BORDEAUX - Nathalie LAVAUD
Rue Jean Samazeuilh - CS 20088
33070 BORDEAUX CEDEX - France
Tel : +33 (0)5 56 11 85 21 Fax +33 (0)5 56 11 31 55
e-mail : n.lavaud@bordeaux-expo.com

Nom-*Family Name*_____Prénom-*First Name*_____

Adresse-*Address*_____

Code Postal-*Zip code*_____Ville-*City*_____Pays-*Country*_____

Tél-*Phone* : _____Fax :_____E-mail _____@_____

➢ **Droits d'inscription - *Registration fees (tva 20 % incluse – including vat)***

Tarifs pour le congrès des 22 et 23 janvier 2015 / *Registration fees for 2 days (January 22-23, 2015)*

		Jusqu'au24/10/2014 *Until 24/10/2014*	Du 25/10/2014 au 18/01/2015 *From 25/10/2014 to 18/01/2015*	A partir du 19/01/2015 *From 19/01/2015*
Membres SFCE* / *SFCE Member* *A jour de cotisation/ *Membership fees duly paid*	☐	200 €	250 €	300 €
Non membres / *Non member*	☐	315 €	350 €	400 €
Infirmières IBODE / *Nurse*	☐	60 €	60 €	60 €
Internes, chef clinique / *Resident* *Sur justificatifs / certificate required*	☐	Gratuit / Free	Gratuit / Free	Gratuit / Free
Diner du congrès /Congress dinner 22/01/2015	☐	50 €	50 €	50 €

➢ **Règlement-*Payment in* € (EURO) :**

Droit d'inscription ***Registration Fees***	**…… €**

- Par chèque à l'ordre de- *By cheque payable to* : CONGRES ET EXPOSITIONS DE BORDEAUX (CEB) ☐
- Par Carte bancaire- *By Credit card* : Visa ☐ Eurocard / Mastercard ☐ American Express ☐

N° ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Date d'expiration/*Expiration date* : ___/ ___/___/___/

Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte) _____/_____/_____
(3 last digits on back of card)

Nom, Prénom et signature du titulaire
Name, Surname & signature of the owner

Programme de DPC le Samedi 24 janvier 2015 :« Implémentation d'un programme de réhabilitation rapide.»
Le congrès SFCE 2015 Meeting, en **partenariat avec la FCVD** Fédération de Chirurgie Viscérale et Digestive, vous permet de valider votre obligation annuelle de DPC.
L'inscription DPC vous donne accès exclusivement à cette matinée du 24/01/2015 :
- Pour les chirurgiens libéraux en établissements privés : s'inscrire sur le site www.mondpc.fr
- Pour les chirurgiens en établissements publics : contacter la FCVD (06 76 97 23 72): FCVD.oa.dpc@gmail.com

CONFIRMATION

A réception de la fiche d'inscription dûment remplie, chaque participant recevra une confirmation de son inscription. Les confirmations ne seront pas envoyées pour les inscriptions reçues après le 19 janv 2015

ANNULATION

Les annulations se font par écrit à Congrès et Expositions de Bordeaux.
Avant le 15 déc 2014 : remboursement des sommes perçues, moins 25% pour frais de gestion.
Passée cette date, aucun remboursement ne sera effectué.

CONFIRMATION

Upon receipt of the registration fee, each participant will receive confirmation of his registration. No confirmation will be sent for registration forms received after January 19th, 2015.

CANCELLATION

To be made by mail to Congrès et Expositions de Bordeaux. Cancellations received before December 15, 2014: refund of fees, less 25% for administrative charges. After this date, no refund at all.

J'ai pris connaissance des conditions de vente que j'accepte, *I agree to the terms and sales conditions,*

Date *Signature,*