

# Bulletin d'inscription

| BADGE | BADGE                              | ACCÈS**              | TARIFS €*<br>(TTC)     |                        | DOCUMENTS REQUIS                                                                                                                                                                                                     |
|-------|------------------------------------|----------------------|------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |                                    |                      | Jusqu'au<br>30/07/2023 | Après le<br>30/07/2023 |                                                                                                                                                                                                                      |
|       | Médecins                           | Samedi               | 230                    | 290                    | Français : n° RPPS<br>Belges : n° INAMI<br>Autres : numéro d'identification<br>de profession médicale                                                                                                                |
|       |                                    | Vendredi<br>& Samedi | 390                    | 490                    |                                                                                                                                                                                                                      |
|       | Membres de la SFME<br>et de l'AFME | Vendredi<br>& Samedi | 250                    | 350                    | n° RPPS                                                                                                                                                                                                              |
|       | Internes<br>& Chefs de clinique    | Vendredi<br>& Samedi | 190                    | 250                    | a. Carte d'identité :<br>le participant doit être né après 1989<br>b. Certificat écrit par le Chef de Service ou<br>de l'Université. Les certificats délivrés par des<br>institutions privées ne seront pas acceptés |
|       | Assistant(e)s                      | Samedi               | 190                    | 250                    | Nom du médecin référent                                                                                                                                                                                              |
|       |                                    | Vendredi<br>& Samedi | 320                    | 420                    |                                                                                                                                                                                                                      |

\* Les prix sont indiqués en TTC et incluent une TVA de 10%.

\*\* Tous les badges donnent accès à toutes les conférences, symposiums, à l'espace d'exposition, aux déjeuners et aux pauses café.

L'inscription est disponible en ligne sur [www.congres-sfme.com](http://www.congres-sfme.com)

## MODES DE PAIEMENT

- ☐ Carte de crédit (en ligne sur [www.congres-sfme.com](http://www.congres-sfme.com))
- ☐ Virement bancaire (en ligne sur [www.congres-sfme.com](http://www.congres-sfme.com))
- ☐ Chèque en Euros à l'ordre de :  
"Congrès SFME c/o Comexposium Healthcare"
- ☐ En espèces (uniquement sur site les 15 et 16 septembre)

## POLITIQUE D'ANNULATION

L'annulation doit être notifiée par email à [inscriptions@congres-sfme.com](mailto:inscriptions@congres-sfme.com)  
Annulation jusqu'au 15 juillet 2023 :  
remboursement de 70% des frais d'inscription.  
Annulation après le 15 juillet 2023 : aucun remboursement.

## Formulaire à remplir pour un règlement par chèque uniquement

Merci de nous renvoyer le formulaire papier et le chèque **avant le 1er septembre 2023** à l'adresse suivante :

Congrès SFME c/o Comexposium Healthcare  
22 rue de Courcelles, 75008, Paris.

Nom : ..... Prénom : .....

Spécialité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tel : ..... Email : .....

Badge à réserver (cf tableau) : ..... Somme à régler (TTC) : .....