



4^{ÈMES} JSIC

Journées Scientifiques
Immunité et Cancer
Mieux comprendre pour mieux traiter

**BULLETIN
D'INSCRIPTION
INDIVIDUEL**

Mercredi 22 et jeudi 23 janvier 2020 - Paris

Merci de bien vouloir retourner ce bulletin dûment complété à :

Florence PRACHE

OLIMPE - 88 rue du Dôme - 92100 Boulogne-Billancourt

Mail : f.prache@pegase-healthcare.com - Tél. : 01 84 19 18 98 - Fax : 01 80 88 51 69

PARTICIPANT

• IDENTITÉ

Titre : Pr Dr Interne Autre :

Nom : **Prénom** :

Établissement :

Service : Spécialité :

Statut : Hospitalier Libéral Mixte Numéro RPPS :

Adresse professionnelle :

.....

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

Adresse mail* :

**Obligatoire. La confirmation de votre inscription vous sera adressée par mail.*

• À REMPLIR POUR ÉDITION DE LA FACTURE

Établissement :

Adresse de facturation :

.....

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

Adresse mail :



4^{ÈMES} JSIC

Journées Scientifiques
Immunité et Cancer

Mieux comprendre pour mieux traiter

JE M'INSCRIS AUX 4^{ÈMES} JSIC

Inscription aux 4 ^{èmes} JSIC	HT	TTC
Médecins, Industriels	400€	480€
Pharmaciens, Anapaths*, Immunologistes*, Chercheurs*, Biologistes*	250€	300€
Etudiants*, Internes*	120€	144€

**joindre un justificatif*

Je souhaite m'inscrire aux 4^{èmes} JSIC

Je règle mon inscription pour un montant de € TTC par

Virement

Chèque

J'ai lu et accepte les conditions générales de vente

Date :/...../.....

Cachet et signature :

Conditions de paiement

- Référence à rappeler dans toute correspondance : **JSIC2020**
- Toute confirmation de réservation doit être reçue impérativement par écrit et accompagnée du règlement total : **100% des frais d'inscription sont à régler à la confirmation** par chèque bancaire à l'ordre de OLIMPE ou par virement

Code banque : 30003

Code guichet : 03085

Domiciliation : PARIS SAINT MICHEL

Compte N° : 00026032858 – Clé RIB : 46

IBAN : FR7630003030850002603285846

BIC : SOGEFRPP