

## Bulletin d'inscription DPC



Référence : Programme DPC N°64292000006

Intitulé : Trauma du genou

Jour de formation : **Jeudi 15 octobre 2020 de 08h30 à 12h00**

Lieu : **Congrès Urgences 2020 Palais des congrès Niv 3 Porte Maillot Paris**

Merci de retourner ce bulletin dûment complété (tous les champs sont obligatoires) par les deux parties à URGENCES DPC, 103 boulevard Magenta, 75010 Paris ou par mail à : secretariat@urgencesdpc.org (Nombre de places limité)

PARTICIPANT			
	1 Session DPC (ne donne pas accès au congrès)	DPC + 3 jours de congrès	DPC + 3 jours de congrès
		Membre * (à jour de votre adhésion SFMU 2020)	Non Membre
Médecin Salarié	<input type="checkbox"/> 570 €	<input type="checkbox"/> 570 €	<input type="checkbox"/> 780 €
Médecin Libéral	<input type="checkbox"/> 570 €	<input type="checkbox"/> 570 €	<input type="checkbox"/> 780 €

### EMPLOYEUR et adresse de facturation :

Nom de l'établissement .....

Adresse .....

CP ..... Ville ..... Pays .....

Nom du contact .....

Email du contact .....

### PARTICIPANT

Nom ..... Prénom .....

Adresse de facturation .....

Email ..... Tél. ....

Date de naissance     /     /

N° RPPS (11 caractères)

Si votre inscription est prise en charge par votre établissement, merci de nous envoyer une lettre de prise en charge accompagnée de ce bulletin.

Je soussigné(e) ..... accepte les modalités d'inscription.

Date et signature du participant :

Date et signature du responsable de la formation :

/ /

/ /