

# 10<sup>e</sup> CONGRES de L'ENCEPHALE

PALAIS DES CONGRES - PARIS - 18, 19 ET 20 JANVIER 2012

www.congres-encephale.org

## BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner avant le 16 janvier 2012 à :

europa  
organisation

EUROPA ORGANISATION

19, allées Jean Jaurès – BP 61508  
31015 TOULOUSE CEDEX 6 – FRANCE  
FAX : +33 (0)5 61 42 00 09  
E-MAIL : [insc-encephale@europa-organisation.com](mailto:insc-encephale@europa-organisation.com)



### PARTICIPANT

Mme     Mlle     M     Dr     Pr

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

ÉTABLISSEMENT OU SOCIÉTÉ : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ PAYS : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

HOSPITALIER     LIBÉRAL     MIXTE

AUTRE, merci de préciser : \_\_\_\_\_

### DROITS D'INSCRIPTION (Veuillez cocher le tarif applicable)

TARIF EN EUROS TTC	Avant le 1 <sup>er</sup> Octobre 2011	Du 1 <sup>er</sup> octobre 2011 au 10 Janvier 2012	Après le 10 Janvier 2012
PSYCHIATRES	<input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> 380 €	<input type="checkbox"/> 400 €
PSYCHOLOGUES, PARAMÉDICAUX sur justificatif *	<input type="checkbox"/> 165 €	<input type="checkbox"/> 175 €	<input type="checkbox"/> 190 €
ÉTUDIANTS, INTERNES, ASSISTANTS sur justificatif*	<input type="checkbox"/> 165 €	<input type="checkbox"/> 175 €	<input type="checkbox"/> 190 €

L'inscription donne droit aux conférences, aux documents relatifs au congrès, à l'exposition, aux pauses-café, aux buffets déjeunatoires et au cocktail du 19 janvier.

### FORMATION CONTINUE (n° de Formation Continue : 11752905475)

PRISE EN CHARGE DE L'INSCRIPTION PAR CONVENTION DE FORMATION

Vous devez joindre à ce bulletin une attestation de prise en charge faisant apparaître clairement le nom et les coordonnées de l'organisme signataire de la convention. Une Convention de Formation lui sera directement adressée.

NB : votre inscription ne pourra être prise en compte sans ce document.

### PARTICIPATION AUX DÉJEUNERS (nous vous remercions de bien vouloir préciser les jours)

MERCREDI 18 JANVIER     OUI     NON  
JEUDI 19 JANVIER     OUI     NON  
VENDREDI 20 JANVIER     OUI     NON

PAGE SUIVANTE

\* Merci de nous envoyer une carte de visite ou une lettre à en-tête à votre nom, ou une photocopie de votre carte d'étudiant.

## TRANSPORT

- Je souhaite recevoir un fichet de réduction SNCF  
 Je souhaite recevoir un fichet de réduction Air France

## CONDITIONS D'ANNULATION

Toute annulation doit être envoyée à Europa Organisation par courrier, fax ou e-mail

■ **Annulation reçue avant le 9 décembre 2011 :**

Le montant des droits d'inscription sera remboursé, déduction faite d'un montant de 35 € TTC correspondant aux frais de dossier

■ **Annulation reçue après le 9 décembre 2011 :**

Passé cette date, aucun remboursement ne sera effectué

## PAIEMENT

- PAR CHÈQUE à l'ordre de "EUROPA ORGANISATION/ENCEPHALE" à envoyer avec le bulletin d'inscription (le nom et l'adresse du participant doivent être indiqués sur le chèque s'il n'est pas l'émetteur)  
 PAR CARTE DE CRÉDIT :

VISA / EUROCARD / MASTERCARD

AMERICAN EXPRESS

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (nom du propriétaire de la carte)

autorise EUROPA ORGANISATION à débiter la somme de \_\_\_\_\_ Euros

sur ma carte de crédit.

Carte N°

Date d'expiration (mois/année) :  /

Notez les 3 derniers chiffres au verso de votre carte (les 4 pour Amex) :

Signature du titulaire de la carte de crédit :

à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Signature obligatoire :**



**Veillez dater et signer ce bulletin, même si vous ne payez pas par carte de crédit.**

N'oubliez pas de garder une copie de ce document.

NB: pour l'hébergement, veuillez utiliser le bulletin d'hébergement téléchargeable sur le site [www.congres-encephale.org](http://www.congres-encephale.org)