

18^{ème} CONGRÈS

de
la

SIRV

Société
Internationale
de Réhabilitation
Vestibulaire

Bulletin d'inscription

Participant : Pr Dr Mme M.

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Tél : _____

Profession : _____

Email : _____

Membre de la SIRV 280€ Non membre 320€

Inscriptions à la soirée de gala du vendredi 25 mai 2018 :

Membre de la SIRV 70€ Non membre 80€

Un justificatif de paiement sera remis sur place lors du congrès, établi à l'adresse indiquée sauf si vous mentionnez ci-après une autre adresse de facturation.

Organisme / hôpital : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Fiche d'inscription à retourner complétée et accompagnée de votre règlement à l'ordre de la SIRV à :

SIRV
Magalie Dupas
11 rue Maurice Denis - 22140 Cavan
Contact : sirvsecretariat.dupas@yahoo.com

