

## Bulletin d'inscription à renvoyer complété

Professeur <input type="checkbox"/>	Docteur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom : .....			
Prénom : .....			
Spécialité : .....			
Adresse professionnelle : .....			
Code postal : .....		Ville : .....	
Téléphone : .....		Mobile : .....	
Email : .....			

**Je souhaite participer aux ECHAPPEES NEUROLOGIQUES DE L'ILE DE SEIN**

Je participe comme invité éphémère (Package\*)..... 500€

Je suis membre statutaire (Cotisation + Package\*)..... 1000€

Je suis accompagnant(e) (Bateau + Soirées + Repas)..... 250€  
(Uniquement pour les orateurs en plénière)

Je suis médecin insulaire (Congrès + Soirées + Repas)..... 200€

\* Package sur l'île (Bateau + Congrès + Soirées + Repas + Nuitées)

Je désire qu'on me réserve une chambre d'hôtel la veille (Hôtel Roi Gradlon à AUDIERNE)  
le 24 octobre 2019.

Je désire qu'on me réserve une chambre d'hôtel le jour du départ (Hôtel Roi Gradlon à AUDIERNE)  
le 27 octobre 2019

Je désire être membre statutaire du corona radiata club (reste une seule place) faire la demande à l'adresse  
suivante : rd@devy.fr

Votre règlement

Montant total à régler : ..... €

Je souhaite recevoir une facture correspondant aux prestations demandées lors de mon inscription au congrès, à la réception du règlement.

Je souhaite un document CERFA pour la défiscalisation (association reconnue d'intérêt général sur le versant pédagogique).

**Règlement par chèque à l'ordre de l'association DNS (Douleur-Neurologie-Saumur)**

Nous vous remercions de bien vouloir compléter et retourner ce bulletin-réponse accompagné de votre règlement :

- Par courrier à Association DNS, 45 bis rue Beaurepaire 49400 Saumur
- Par fax au 02 41 83 07 66
- Par mail : [accueil@devy.fr](mailto:accueil@devy.fr)

**Avant le 31 Mars 2019**