

**Bulletin d'inscription**

Professeur  Docteur  Madame  Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Spécialité : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

|  |              |
|--|--------------|
| Je suis membre du club.  | <b>750 €</b> |
| Je suis invité(e) éphémère :<br>- Je participe aux 3 jours et je loge au château.                                    | <b>500 €</b> |
| Je suis invité(e)éphémère :<br>- Je participe aux 3 jours sans loger au château.                                     | <b>250 €</b> |
| Je suis invité(e)éphémère :<br>- Je participe uniquement à la journée du samedi ( la journée bleue) déjeuner inclus. | <b>150 €</b> |

Votre règlement :

- Par chèque ( à envoyer avec votre inscription) à l'ordre de : Association DNS
- Par virement bancaire (Nous contacter par mail pour avoir le RIB)

Votre justificatif

- Je souhaite recevoir une facture.
- Je souhaite recevoir un document CERFA.

Nous vous remercions de compléter et retourner ce bulletin-réponse :

**Par courrier** : Association DNS Polyclinique Bordeaux-Caudéran 19 rue Jude 33200 Bordeaux.

**Par mail** : dns@devy.fr

