

VISUEL U2024

INSCRIPTION CADRES/ADHERENTS CSMF

PARTICIPANT

**Droit inscription : 200 € - indispensable pour confirmer votre inscription
(100€ pour les locaux ne souhaitant pas de réservation de chambre)**

Nom :	Prénom :	Spécialité :
Département Adhérent CSMF :		
Adresse postale :		
Code Postal et Ville :		
Téléphone portable :	Adresse électronique :	

ACCOMPAGNANT(S) - FRAIS DE PARTICIPATION : 100 €

Nom et Prénom :

HEBERGEMENT

Jeudi 19 septembre	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Vendredi 20 septembre	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Chambre simple <input type="checkbox"/>		Chambre double <input type="checkbox"/>

A réception de votre inscription, nous vous indiquerons dans quel hôtel vous serez hébergé.

A noter que, cette année, les hôtels n'ont pas bloqués de chambre pour la veille, nous vous recommandons de vous inscrire rapidement afin de pouvoir réserver votre chambre du mercredi si besoin

Les chambres devront être réservées avant le 15 mai 2024

Passé cette date, toute nouvelle demande sera sujette à disponibilité et les tarifs ne seront plus garantis.

En cas de modification/annulation après cette date, la première nuit sera facturée en totalité.

Tout No Show sera facturé en totalité.

DEPLACEMENT

Accès par le train : Gare de Saint-Malo à 5 min en bus et 20 min à pied
Accès par l'avion : Aéroport de Rennes à 50 min – ci-joint modalités tarifs promo Air France négociés par la CSMF
Plus de 1000 places de parking (payant) autour du Palais des Congrès

Prise en charge des frais de déplacement sur justificatifs (parking et taxi compris) à hauteur de :

- Métropole : 250€
- DROM : 1000€ (2 médecins par DROM pris en charge)

DINER DE GALA DU VENDREDU 20 SEPTEMBRE

RESERVATION OBLIGATOIRE

Merci d'indiquer votre choix	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Nombre :
------------------------------	------------------------------	------------------------------	----------

REGLEMENT DE VOTRE RESERVATION

	Prix unitaire	Total
Droit inscription	200€	200€
Droit inscription locaux sans hébergement	100€	100€
Frais accompagnant(s)	100€	__ * 100€
TOTAL		

- Par chèque à l'ordre de SOPROMED
- Par virement bancaire en indiquant votre nom IBAN : FR11 3000 2004 3700 0044 6807 Z78 BIC : CRLYFRPPXXX
- Directement sur notre site :

Bulletin à renvoyer impérativement à Vanessa SAVARD

CSMF - 79, rue de Tocqueville 75017 PARIS

Téléphone : 01 43 18 88 26

E-mail : vanessa.savard@evolutisdpc.fr