



28 et 29 janvier 2010 - Espace Pierre Cardin Paris

Bulletin d'inscription

A remplir en **lettres capitales** et à retourner à **Team 5** – 39, rue Molitor - 75016 PARIS

NOM			PRENOM		
CIVILITE	<input type="checkbox"/> Mademoiselle		<input type="checkbox"/> Madame		<input type="checkbox"/> Monsieur
ADRESSE					
CODE POSTAL		VILLE		PAYS	
PORTABLE				Spécialité :	
TELEPHONE Avec indicatif pays				<input type="checkbox"/> Gynécologue <input type="checkbox"/> Urologue	
E-MAIL				<input type="checkbox"/> Psychiatre <input type="checkbox"/> Sexologue	
				<input type="checkbox"/> Oncologue <input type="checkbox"/> Généraliste	
				<input type="checkbox"/> Autre :	

Tarifs Frais de formation

Les Frais de formation comprennent : la remise des documents de travail, les pauses café, l'accès aux sessions scientifiques

● **300 €** Médecins en exercice

● **100 €** Sage-femme – Infirmière – Internes - Chef clinique
Psychologue - Membre de la SFGOP
Membre DU de gynécologie psychosomatique

ATTENTION le nombre de places étant limité, votre inscription sera prise en compte seulement à réception du bulletin d'inscription dûment rempli, accompagné du règlement de l'intégralité des frais de formation.

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE Team 5

Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB	IBAN	BIC
30056	00097	0097 214 8933	97	FR76 30056 00097 00972 14893397	CCFRFRPP

Domiciliation :
Tel. : 01 56 95 08 30
HSBC Agence Daumesnil
255, Avenue Daumesnil
75012 – PARIS

Titulaire du compte : Team 5
Tel. : 01 47 43 22 22
39, Rue Molitor
75016 – PARIS

Règlement par virement

Important : Merci de spécifier sur l'ordre de virement : votre nom et l'objet du règlement soit « Inscription GAOP 2010 »

Merci également de bien vouloir adresser la justificatif de l'ordre de virement par mail à stephanie.magnan@noos.fr ou par fax : +33 (0)1 40 71 54 01

Règlement par chèque à l'ordre de Team 5

Chèque joint de € de la banque « »

Fait à

Le

Signature

Organisation : Team 5 - 39, rue Molitor - 75016 Paris

Renseignements & Inscriptions :

Tel + 33 (0)1 47 43 22 24 – Fax : +33 (0)1 40 71 54 01

Email : stephanie.magnan@noos.fr

www.congresmedical-team5.com