

## BULLETIN D'INSCRIPTION INFIRMIER(E)S

### Congrès National d'Anesthésie et de Réanimation

Journées des Infirmier(e)s Anesthésistes diplômé(e)s d'Etat, de Réanimation et d'Urgence 2015, Palais des Congrès de Paris



Infirmier(e)s Anesthésistes, Infirmier(e)s de Réanimation, Infirmier(e)s d'Urgence

Réservé au Secrétariat :

N° :

PYT :

Merci de retourner ce formulaire au plus vite pour bénéficier du tarif préférentiel à :

SFAR 2015 c/o MCI France - 24 rue Chauchat - 75009 Paris - Fax : +33 (0)1 53 85 82 83 - Email : inscription@sfar2015.com

**Vous pouvez aussi vous inscrire très simplement et rapidement sur le site : [www.sfar.org](http://www.sfar.org)**

#### A/ ETAT CIVIL

Mr  Mme

Nom usuel : ..... Prénom : .....

#### ADRESSE PROFESSIONNELLE

Type d'établissement :  Établissement à but lucratif  CHU  CHG  ESPIC  HIA  Autre

Nom de l'établissement : .....

Pôle / Service : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél fixe professionnel : ..... Tél portable : .....

Email 1 : ..... Email 2 : .....

#### ADRESSE PERSONNELLE

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Je ne souhaite PAS que mes coordonnées soient communiquées à des tiers.

#### B/ PROFIL DE PARTICIPANT

1- ANNÉE DE NAISSANCE : .....

#### 2- ACTIVITÉS

Anesthésie

Cardiaque

Endoscopie digestive

Neurochirurgie

Obstétrique

ORL et maxillo-faciale

Orthopédie

Pédiatrique

Radiologie interventionnelle

Thoracique

Vasculaire

Viscérale

Autre – précisez : .....

Réanimation

Chirurgicale

Médicale

Pédiatrique

Polyvalente

Urgence

Douleur

Autre – précisez : .....

#### 3- SITUATION PROFESSIONNELLE

Infirmier(e) diplômé d'État

Infirmier(e) Anesthésiste diplômé d'État

#### CALENDRIER DE MAJORATION DES DROITS :

**Tarif A :** Inscription et règlement reçus jusqu'au 25 juillet 2015 inclus.

**Tarif B :** Inscription et règlement reçus entre le 26 juillet 2015 et le 1<sup>er</sup> septembre 2015 inclus.

**Tarif C :** Inscription et règlement reçus entre le 2 septembre et le 16 septembre 2015 inclus, et sur place.

**Tarif D :** Paiement sur facture et/ou règlement après service fait (Service de Formation, Laboratoires, Sociétés). Toute inscription nécessitant un règlement sur facture devra impérativement être accompagnée de la lettre d'engagement ou du bon de commande de l'établissement.

#### Conditions d'annulation :

Toute annulation d'inscription doit être envoyée **par écrit** (mail, courrier ou fax) au **secrétariat** :

Jusqu'au 3 août 2015 inclus : remboursement de 50% des sommes versées.

A partir du 4 août 2015 : aucun remboursement.

Les remboursements éventuels se feront **APRES** le congrès et aucune demande de remboursement ne pourra être acceptée après

**le 31 octobre 2015 inclus.**

## BULLETIN D'INSCRIPTION INFIRMIER(E)S

### C/ DROITS D'INSCRIPTION

CATEGORIES D'INSCRIPTION Droits exonérés de TVA	TARIF A <i>Inscription et règlement reçus jusqu'au 25 juillet inclus</i>	TARIF B <i>Inscription et règlement reçus entre le 26 juillet et le 1<sup>er</sup> septembre inclus</i>	TARIF C <i>Inscription sur place et inscription dont le règlement arriverait entre le 2 septembre et le 16 septembre inclus</i>	TARIF D <i>Paiement sur facture et/ou règlement après service fait (Service de Formation, Laboratoires, Sociétés)</i>
<b>Infirmer(e)s Anesthésistes diplômées d'Etat</b>	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 140 €	<input type="checkbox"/> 155 €	<input type="checkbox"/> 155 €
<b>Infirmer(e)s de Réanimation</b>	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 140 €	<input type="checkbox"/> 155 €	<input type="checkbox"/> 155 €
<b>Infirmer(e)s d'Urgence</b>	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 140 €	<input type="checkbox"/> 155 €	<input type="checkbox"/> 155 €
<b>Élèves Infirmer(e)s Anesthésistes</b>	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 120 €

Joindre impérativement un justificatif

**TOTAL C : .....€**

### D/ HEBERGEMENT

#### HOTEL

.....  
Petit-déjeuner et taxe de séjour inclus

#### TYPE CHAMBRE

- Simple  
 Double

#### PAIEMENT

..... €  
x .... nuits : ..... €  
+ Frais de réservation : +12 €

Arrivée : ... / 09 / 2015    Départ : ... / 09 / 2015    soit ..... nuits

Aucune réservation ne sera prise en compte si elle n'est pas accompagnée de l'acompte égal en prépaiement total du séjour.

Pour toute annulation notifiée jusqu'au 3 août 2015 inclus : les frais de réservations seront conservés à titre de pénalité

Pour toute annulation notifiée à partir du 4 août 2015 : aucun remboursement

**TOTAL D : .....€**

### E/ REGLEMENT

Par chèque bancaire ou postal joint, à l'ordre de SFAR 2015 / MCI France

Par virement bancaire, à l'ordre de SFAR 2015 / MCI France

Crédit Lyonnais – Direction Entreprise - 19 boulevard des Italiens – 75002 Paris - France

Code banque : 30002 – Code agence : 05666 – Compte N° : 0000060224S - Clé 16 - BIC : CRLYFRPPXXX

IBAN : FR18 3000 2056 6600 0006 0224 S16 - Frais bancaires à votre charge – Veuillez indiquer les noms et prénoms du congressiste sur le libellé du virement

Par carte     VISA     EUROCARD     MASTERCARD     AMERICAN EXPRESS

N° : | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

N° de contrôle : | |\_| |\_| |\_|

(3 derniers chiffres au dos de la VISA/MASTERCARD – 4 derniers chiffres sur le devant de l'AMEX)

Nom du titulaire : .....

Date d'expiration : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

J'autorise MCI France à débiter ma carte pour un montant de : ..... €

J'accepte les conditions d'inscription et de règlement au Congrès telles que stipulées dans le programme et m'engage à m'y conformer.

SIGNATURE\*\* :

\*\* OBLIGATOIRE. Nous vous remercions de signer, que vous régliez par carte, chèque ou virement. Les bulletins sans signature ne pourront être traités.

La Société Française d'Anesthésie et de Réanimation (SFAR), association selon la loi de 1901 reconnue d'utilité publique, sise 74 rue Raynourd, 75016 Paris, a mandaté la société MCI pour l'organisation du Congrès National d'Anesthésie et de Réanimation SFAR 2015 et la perception des droits d'inscription.