

Bulletin d'inscription

Nom et prénom :

Profession :

Adresse :

Tél :

Fax :

e-mail :

Tarifs

Frais de participation aux débats

Médecin

Pour la journée : 15 €

Non médecin : participation aux frais à discrétion

Chômeur/étudiant : gratuit

Je m'inscris pour le repas de midi

Merci de vous inscrire pour permettre la réservation, le repas sera à payer par chacun sur place.

ATTENTION : pour faciliter l'organisation et la réservation repas, merci de vous inscrire avant le **4 mai** dernier délai. Au-delà de cette date, voter place au restaurant ne sera pas réservée.

Chèque à adresser à :
SMG, 52 rue Gallieni, 92240 Malakoff