

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## INSCRIPTION AUX 21<sup>ES</sup> JOURNÉES NATIONALES DE L'ANCIC (comprenant l'accès aux conférences, pauses et déjeuner)

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Profession : .....

Lieu d'exercice professionnel : .....

- Médecin adhérent ANCIC ..... 200 €
- Médecin non adhérent ..... 260 €
- Autres professionnels adhérents ANCIC ..... 140 €
- Autres professionnels non adhérents ANCIC ..... 180 €
- Etudiant (sur justificatif) ..... 60 €
- Formation continue - N° de déclaration : 11755069375... 400 €
- Soirée de Gala : 45 € ..... X.....personnes = ..... €

TOTAL.....€

- Atelier du vendredi au choix : 1 2 3 4 5 6 (pré-inscription obligatoire)
- Je souhaite recevoir un fichet de réduction SNCF

Mode paiement unique : chèque libellé à l'ordre de ANCIC-CONGRES  
À ENVOYER À JP COM - 75 avenue Georges Clémenceau - 14000 CAEN

## BULLETIN D'ADHESION à l'ANCIC

- COTISATION MEDECIN 50 €
- COTISATION AUTRES PROFESSIONNELS 30 €

Chèque séparé à l'ordre de ANCIC

à envoyer à JP COM - 75 avenue Georges Clémenceau - 14000 CAEN