

N°:  
PYT:

Usage interne

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Pour une inscription plus rapide et facile vous pouvez vous inscrire en ligne sur le site [www.cifgg2010.com](http://www.cifgg2010.com)

*Tarif préférentiel jusqu'au 31 juillet 2010*

CIFGG 2010 c/o MCI – 24, rue Chauchat– 75009 Paris - France – Fax : +33 (0)1 53 85 82 83

Merci d'écrire en majuscule ou d'agrafer votre carte de visite

### A ETAT CIVIL

Pr.                       Dr.                       Mr.                       Mme.                       Mlle

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Institution / Service \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

GERIATRE                       GERONTOLOGUE                       AUTRE SPECIALITE MEDICALE (Préciser) : \_\_\_\_\_

CHERCHEUR                       PARAMEDICAL                       AUTRE (Préciser) : \_\_\_\_\_

### B DROITS D'INSCRIPTION (TVA incluse)

INSCRIPTION 3 JOURS	Jusqu'au 31/07/2010	Après le 31/07/2010
Médecin, chercheur, industriel	250 € <input type="checkbox"/>	270 € <input type="checkbox"/>
Membre des Sociétés de Gériatrie et Gériatrie Belge (SBGG), Française (SFGG), Québécoise (SQG), Suisse	200 € <input type="checkbox"/>	240 € <input type="checkbox"/>
Interne, chef de Clinique, étudiant, soignant (1*)	70 € <input type="checkbox"/>	90 € <input type="checkbox"/>
INSCRIPTION 1 JOUR (2*)		
<input type="checkbox"/> Mardi 19 <input type="checkbox"/> Mercredi 20 <input type="checkbox"/> Jeudi 21	140 € <input type="checkbox"/>	160 € <input type="checkbox"/>

(1\*) Joindre l'attestation du Chef de service ou justificatif de statut.

(2\*) Merci de cocher une seule case; celle correspondant à la journée d'inscription.

• Les droits d'inscription incluent : Badge d'accès aux sessions scientifiques, à l'exposition, résumés des communications, pauses-café.

• Annulation : Seule une annulation signifiée (par lettre, télécopie, e-mail) au Secrétariat du congrès avant le 01 septembre 2010 entraînera le remboursement de sommes versées déduction faite de 30€ pour frais de dossier.  
Après le 01 septembre 2010 : pas de remboursement.

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

La SFGG est une association reconnue comme un organisme de formation continue et enregistrée sous le n°11753602275

**TOTAL B** € \_\_\_\_\_

### C PRE-INSCRIPTION SYMPOSIUM-DEJEUNER (Case à cocher )

Mardi 19 octobre                      SANOFI AVENTIS                      Fibrillation auriculaire chez le sujet âgé

Mercredi 20 octobre                      GSK-AMGEN                      Ostéoporose

Jeudi 21 octobre                      NOVARTIS                      Les innovations thérapeutiques en cardiologie et diabétologie

\* Accès gratuit mais préinscription obligatoire. L'inscription au symposium est subordonnée au règlement des droits d'inscription.

## C' PRE-INSCRIPTION SYMPOSIUM PETIT-DEJEUNER

Mercredi 20 octobre EISAI-PFIZER Humeur cœur et vieillissement : cas clinique patient Alzheimer

## D PRE-INSCRIPTION SESSIONS DE FMC (Case à cocher )

	08h30-10h15	11h45-12h15	14h00-15h30	16h00-17h15
<b>Mardi 19</b>			<input type="checkbox"/> <b>FMC1</b> Soins de fin de vie	<input type="checkbox"/> <b>FMC2</b> Epilepsie du sujet âgé : diagnostic et traitement
<b>Mercredi 20</b>	<input type="checkbox"/> <b>FMC3</b> Infections urinaires et pulmonaires	<input type="checkbox"/> <b>FMC4</b> HTA et sujet âgé	<input type="checkbox"/> <b>FMC5</b> Usage du téléphone dans la pratique quotidienne de la personne âgée	<input type="checkbox"/> <b>FMC6</b> Bon usage des psychotropes dans la maladie d'Alzheimer
<b>Jeudi 21</b>	<input type="checkbox"/> <b>FMC7</b> Prise en charge des AVC du sujet âgé	<input type="checkbox"/> <b>FMC8</b> Prise en charge de l'insuffisance cardiaque	<input type="checkbox"/> <b>FMC9</b> Diabète du sujet âgé	<input type="checkbox"/> <b>FMC10</b> Plaies et cicatrisation

\* Accès gratuit mais préinscription obligatoire. L'inscription aux sessions de FMC est subordonnée au règlement des droits d'inscription. Sessions FMC bénéficiant de point de crédits FMC.

## E HEBERGEMENT (voir liste sur le site du congrès)

CHOIX HOTEL (à indiquer ci-dessous)	TYPE DE CHAMBRE	PAIEMENT COMPLET
1 <sup>er</sup> choix : .....	<input type="checkbox"/> SIMPLE - <input type="checkbox"/> DOUBLE - <input type="checkbox"/> 2 LITS	... nuit (s) x ... €
2 <sup>ème</sup> choix : .....	<input type="checkbox"/> SINGLE - <input type="checkbox"/> DOUBLE - <input type="checkbox"/> 2 LITS	... nuit (s) x ... €
3 <sup>ème</sup> choix : .....	<input type="checkbox"/> SINGLE - <input type="checkbox"/> DOUBLE - <input type="checkbox"/> 2 LITS	... nuit (s) x ... €

**TOTAL E** € .....

Arrivée le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2010 - Départ le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2010

- Aucune demande de réservation ne sera traitée sans le règlement correspondant.
  - Le paiement total des nuitées réservées (petit-déjeuner et taxe de séjour inclus) est demandé pour chaque réservation de chambre.
  - Toute annulation devra être notifiée par écrit (courrier, e-mail, ou fax) à MCI France.
- Jusqu'au 18 août 2010 : 50% du montant des nuitées réservées sera remboursé.  
A partir du 19 août 2010 : pas de remboursement.

**Date limite de réservation hôtelière : 1<sup>ER</sup> septembre, 2010**

*Les réservations demandées après cette date ne sont pas garanties et seront effectuées selon les disponibilités.*

## G TRANSPORT

- REDUCTION SNCF (Train français uniquement:  Je désire recevoir \_\_\_\_\_ **fichet réduction SNCF**)
- REDUCTION AIR FRANCE: Pour plus d'information : [www.airfrance-globalmeetings.com](http://www.airfrance-globalmeetings.com) **Référence : 08711AF**  
**Validité: du 14/10/2010 au 26/10/2010.**

## H PAIEMENT

**Total à payer (B + E) = .....**

L'Association Journées Annuelles de la SFGG a mandaté la Société MCI France pour la perception des droits d'inscription au congrès.  
N° de TVA intracommunautaire FR 81491073581.

Par carte de crédit (Visa / Master Card / Eurocard / American Express).

CARTE N° : \_\_\_\_\_ EXPIRATION : \_\_\_\_/\_\_\_\_ N°de contrôle : \_\_\_\_/\_\_\_\_

NOM DU TITULAIRE : \_\_\_\_\_ SIGNATURE : \_\_\_\_\_

Par chèque à l'ordre de CIFGG 2010 - MCI à envoyer à : CIFGG2010 - MCI - 24 rue Chauchat - 75009 PARIS

Par virement à l'ordre de CIFGG 2010 - MCI - Domiciliation : LCL Paris Lafayette

Code Banque : 30002 - Indicatif agence : 05666 - N°de compte : 0000060498W - Clè : 29

IBAN: FR79 3000 2056 6600 0006 0498W29 / BIC: CRLYFRPP

**Obligatoire :**

J'accepte toutes les conditions concernant l'inscription et l'hébergement et donne mon autorisation pour le paiement correspondant à mes demandes.

SIGNATURE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

**Merci également de signer si vous payez par chèque ou par virement. Les bulletins sans signature ne seront PAS traités.**