



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

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
Mardi 19			<input type="checkbox"/> FMC1 Soins de fin de vie	<input type="checkbox"/> FMC2 Epilepsie du sujet âgé : diagnostic et traitement
Mercredi 20	<input type="checkbox"/> FMC3 Infections urinaires et pulmonaires	<input type="checkbox"/> FMC4 HTA et sujet âgé	<input type="checkbox"/> FMC5 Usage du téléphone dans la pratique quotidienne de la personne âgée	<input type="checkbox"/> FMC6 Bon usage des psychotropes dans la maladie d'Alzheimer
Jeudi 21	<input type="checkbox"/> FMC7 Prise en charge des AVC du sujet âgé	<input type="checkbox"/> FMC8 Prise en charge de l'insuffisance cardiaque	<input type="checkbox"/> FMC9 Diabète du sujet âgé	<input type="checkbox"/> FMC10 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 ^{er} choix :	<input type="checkbox"/> SIMPLE - <input type="checkbox"/> DOUBLE - <input type="checkbox"/> 2 LITS	... nuit (s) x €
2 ^{ème} choix :	<input type="checkbox"/> SINGLE - <input type="checkbox"/> DOUBLE - <input type="checkbox"/> 2 LITS	... nuit (s) x €
3 ^{ème} 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^{ER} 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 **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 - 11 Bd Henri IV - 34000 Montpellier - France

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.