

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Vous pouvez vous inscrire en ligne sur nos sites :  
<https://cipeg.fr> - <https://congres-medco.fr> - <https://congres-idec.fr>

Le bulletin d'inscription, avec votre règlement par chèque libellé à l'ordre de B4 EVENT, doit être adressé à :

B4 EVENT-Les Lauriers - Parc d'Activités l'Orée des Mas - Avenue du Golf - 34670 Baillargues

Les bulletins incomplets ne seront pas validés.

Contact : [inscription@b4event.fr](mailto:inscription@b4event.fr)

Je m'inscris au :

CIPEG

CNMC

## Coordonnées

Civilité :  Madame  Monsieur  Docteur  Professeur

Nom : ..... Prénom : .....

Etablissement : .....

Adresse 1 : .....

Adresse 2 : .....

Service : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Email personnel (recommandé) : .....

Email professionnel : .....

Tel : ..... Mobile : .....

## Informations générales

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gériatre            | <input type="checkbox"/> Chercheur           | <input type="checkbox"/> Médecin Coordonnateur d'EHPAD |
| <input type="checkbox"/> Médecin Généraliste | <input type="checkbox"/> Pneumologue         | <input type="checkbox"/> Cardiologue                   |
| <input type="checkbox"/> Neurologue          | <input type="checkbox"/> Rhumatologue        | <input type="checkbox"/> Psychiatre                    |
| N° RPSS : .....                              | Autre spécialité (merci de préciser) : ..... |  |
| <input type="checkbox"/> Cadre de santé      | <input type="checkbox"/> IPA                 | <input type="checkbox"/> Ergothérapeute                |
| <input type="checkbox"/> Aide Soignant       | <input type="checkbox"/> Infirmier(e)        | <input type="checkbox"/> Orthophoniste                 |
| <input type="checkbox"/> Psychologue         | <input type="checkbox"/> IDEC                | Autre (merci de préciser) : .....                      |

## Lieu d'exercice

- |                                      |                                  |   |
|--------------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Hospitalier | <input type="checkbox"/> Libéral | <input type="checkbox"/> Salarié d'un établissement |
| <input type="checkbox"/> EHPAD       | <input type="checkbox"/> Cabinet |   |
| Autre (merci de préciser) : .....    |                                  |   |

## Service

- |  |                              |                                       |                              |
|--|------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> USLD                              | <input type="checkbox"/> SSR | <input type="checkbox"/> Court séjour | <input type="checkbox"/> EMG |
| <input type="checkbox"/> Autre (merci de préciser) : ..... |                              |                                       |                              |

## DROITS D'INSCRIPTION EN PRÉSENTIEL

SANS CONVENTION DE FORMATION

Médecins, chercheurs, industriels ...

252 € TTC

Chef de clinique, assistant, personnel soignant, paramédical, étudiant, interne

138 € TTC

Membre FFIDEC

108€ TTC

## DROITS D'INSCRIPTION EN PRÉSENTIEL

AVEC CONVENTION DE FORMATION

Médecins, chercheurs, industriels ...

312 € TTC

Chef de clinique, assistant, personnel soignant, paramédical, étudiant, interne

198 € TTC

Membre FFIDEC

168 € TTC

## Nos droits d'inscription comprennent :

## Inscription 2 jours

- » 1 badge envoyé avant l'ouverture du congrès
- » 1 kit congrès donnant le droit à l'accès complet à toutes les prestations (plénières, sessions, exposition, buffets et pauses café)

## Mode de règlement

Chèque à l'ordre B4 EVENT

Validation à réception du chèque

Convention de formation

COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE LA FORMATION

Nom :  
Tel :  
Email :

Virement bancaire

Validation à réception

IBAN : FR76 3006 6103 8300 0200 6960 366

Code BIC : CMCIFRPP

B4 EVENT est reconnu organisme de formation et enregistré sous le n° : 76 34 0948434 / Datadock: 0054233

Annulation : Seule une annulation signifiée par écrit (lettre ou fax) avant le 10 janvier 2023 entraînera le remboursement des sommes versées, déduction faite de 30 € pour frais de dossier.

A partir du 10 janvier 2023, aucun remboursement ne sera effectué.

Date et signature

J'ai lu en ligne, sur le site du congrès, les conditions générales de vente et les accepte