

Merci de retourner ce formulaire daté et signé à :
Congrès EMG 2012
Secrétariat – EMG – CHU DUPUYTREN
2 Av. Martin Luther King – 87042 LIMOGES CEDEX
Tél. : +33 (0)5-55-05-65-63 - Fax : +33 (0)5-55-05-65-45
E-mail: 5emesjournéesEMGlimoges@gmail.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour participer aux 5^{èmes} Journées Nationales des Equipes Mobiles de Gériatrie, vous devez vous inscrire à l'avance.

Vous pouvez vous inscrire (télécharger et imprimer) avec ce formulaire, et le retourner au Secrétariat des Journées par fax (05-55-05-65-45) ou par courrier dûment rempli, daté et signé, accompagné de votre règlement adressé au Secrétariat EMG – CHU DUPUYTREN – 2 av. Martin Luther King – 87042 LIMOGES CEDEX

Les droits d'inscription vous donnent accès à toutes les sessions des jeudi 7 et vendredi 8 Juin 2012, à l'exposition, aux pauses café, au déjeuner du vendredi midi et aux documents du congrès.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Madame Mademoiselle Monsieur Pr Dr

NOM

PRENOM

En lettres capitales

en lettres capitales

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

TELEPHONE

TELECOPIE

E-MAIL

➤ Etes-vous membre de la Société Française de Gériatrie et de Gérontologie ? oui non

MODE PRINCIPAL D'EXERCICE

CHU CHR Libéral Industrie

Autre, précisez :

SPÉCIALITÉ/PROFESSION

Gériatre Autres Médecine Générale

Médecins coordonnateurs Cadre de santé

Personnel para médical (secrétaire, IDE, AS, ergothérapeute, psychomotricienne, assistante sociale, etc...)

TARIFS DES INSCRIPTIONS

Médecins	120 euros
Personnel para médical	90 euros
Etudiants	70 euros

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

➤ **Par chèque ;**

A l'ordre de PGEL

Le joindre à votre formulaire d'inscription

➤ **Par carte bancaire sur le site : <http://www.chu-limoges.fr/emg>**

➤ **En cas de prise en charge des frais d'inscription par votre établissement, précisez sur votre demande le numéro de l'organisme de formation suivant :
OF : 74870098787**