

## Journée de formation Assistant (e) Mardi 5 Décembre 2023- JDP 2023

Civilité  Mr  Mme  Melle

Nom ..... Prénom .....

Assistante du Dr (Nom et prénom) .....

Adresse (Professionnelle) .....

Code Postal ..... Ville.....

Tél ..... Mobile .....

Email (écrire lisiblement) .....

### 1 – INSCRIPTION JOURNEE DE FORMATION ASSISTANT(E)

a validé le tronc commun de la formation assistant (e)

n' a pas validé

Frais d'inscription

**180, 00 €**

### 2 - PAIEMENT

**TOTAL A PAYER €**

par chèque bancaire à l'ordre de **Groupe Chirurgical de la SFD et l'adresser chez Congrès- Séminaires- Organisation**

par virement bancaire

- à l'ordre de **Groupe Chirurgical 2023- formation Assistant (e)** en adressant copie de votre virement.

- N'oubliez pas de mentionner sur l'avis à votre banque le nom et le prénom du participant

- BNP PARIBAS ECULLY – 81 Boulevard Pierre 1° - 33110 Le Bouscat

- Code Banque : 30004 - Code guichet : 01428 - Numéro de Compte : 00010114922 - Clé RIB : 09

IBAN: FR76 3000 4014 2800 0101 1492 209 - BIC: BNPAFRPPXXX

### 5 - CONDITIONS ANNULATION – CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

**Annulation avant le 21 Novembre 2023 : remboursement moins 30€ de frais de dossier.**

**Après cette date, plus de remboursement possible.**

**Clôture des inscriptions le 30 Novembre 2023. Après cette date, inscription possible uniquement sur place.**

J'ai lu et j'accepte les conditions d'annulation stipulées ci-dessus

Date \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature