

# Bulletin d'inscription

## Ateliers d'IRM VISCÉRALE

jeudi 30 et vendredi 31 mai 2013

*Les inscriptions seront faites au fur et à mesure de la réception des bulletins accompagnés du règlement et dans la mesure des places disponibles.*

NOM : .....Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

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

Téléphone : ..... Fax .....

e-mail : .....

### Participera aux repas : (inclus dans l'inscription)

Jeudi OUI  NON

Vendredi OUI  NON

### Droits d'inscription :

- médecins spécialistes : **400**
- internes (sur justificatif) : **100**

Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'inscription accompagné d'un **chèque libellé à l'ordre de l'A.N.R.E.R.** au Secrétariat du Professeur D. RÉGENT

Service de Radiologie Adultes

CHU NANCY-BRABOIS

Allée du Morvan

54511 VANDOEUVRE les NANCY Cedex

Tél. : 03 83 15 41 81

Fax : 03 83 15 41 71

e-mail : s.oger@chu-nancy.fr

