

Bulletin d'inscription

Ateliers d'imagerie digestive

URGENCES ABDOMINALES

jeudi 22 et vendredi 23 mars 2012

jeudi 27 et vendredi 28 septembre 2012

(cocher la session souhaitée)

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