

BULLETIN DE PARTICIPATION

AU CONGRÈS NATIONAL
DES TUMEURS NEUROENDOCRINES


2018

JEUDI 6 & VENDREDI 7 DÉCEMBRE 2018

Maison de la RATP - Espace du Centenaire - 189, rue de Bercy - PARIS 12^{ème}

Titre (M., Mme, Mlle, Dr, Prof.) :

Nom : **Prénom** :

Spécialité médicale :

Adresse professionnelle :

.....

Pays :

Téléphone : **Fax** :

E-mail (indispensable) :

Inscription pour les 2 jours, déjeuners-buffets sur place inclus

*Membres, assistants et chef de clinique (sur justificatif) : 80 €

Non membres : 200 €

Internes : gratuit, sur présentation de justificatifs uniquement,
à adresser avec le bulletin d'inscription par courrier, fax ou email.

* Pour bénéficier du tarif membre, pensez à adhérer au GTE (coût annuel de l'adhésion : 40 €).

Votre contact : secretariatgte@gmail.com

TOTAL :

Paiement

par chèque bancaire tiré sur un **compte bancaire français** à l'ordre du **GTE** – libellé en **euro**

par Carte de crédit **sauf American Express**

Nom du titulaire de la carte :

Carte Numéro : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Date d'expiration : |_|_| |_|_| Cryptogramme : |_|_|_|

Date |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature



Document à retourner par courrier, par fax ou par email à

Publiclin¹ – CNTN du GTE, 84, avenue de la République 63050 CLERMONT-FERRAND CEDEX 1

Tél. : 04 73 98 39 39 - **Fax** : 04 73 98 39 35 - **Email** : s.bordas@publiclin.com