



42^e ATELIER DE LA SIMS – 30 MARS 2019 ARCACHON

Formulaire d'Inscription

A renvoyer avant le 1^{er} Mars 2019 accompagné du règlement à

Sophie FREIRE

Imagerie ostéo-articulaire

Clinique du sport

2 rue Nègrevergne 33700 MERIGNAC

Tel 05 56 12 78 76/90 86

Fax 05 56 12 19 12

Cial.bordeaux@gmail.com

NOMBRE DE PLACES LIMITE A 80

MR MME MELLE
NOM : _____ Prénom : _____

SPECIALITE : _____

Pratique en échographies musculosquelettiques : nombre..... /Semaine

ADRESSE : -----

CP : ----- LOCALITE : -----

TEL : ----- FAX : -----

EMAIL : -----

Modalités d'inscription :

Le nombre de places étant limité, l'inscription sera considérée comme effective après réception du formulaire accompagné du règlement. Les inscriptions seront enregistrées par ordre d'arrivée. Aucune inscription ne sera prise sur place.

Droits d'inscription :

Membre de la SIMS (sur justificatif)	200 euros
Non membre	290 euros

Par chèque bancaire à l'ordre de l'association C.I.A.L.

Conditions d'annulation :

Jusqu'au 10 Mars 2019 sur demande écrite, les frais d'inscriptions seront remboursés à l'exception de 15 euros de réservation et de dossier