SRD
Société de Recherche Dermatologique

Réservé au Secrétariat :
N° :
PYT :

BULLETIN D'INSCRIPTION

CARD 2010 : congrès annuel de Recherche Dermatologique

Faculté de Médecine, Marseille – 21-22 juin 2010

Merci de retourner ce formulaire au plus vite et avant le 30 avril 2010 pour bénéficier du tarif préférentiel à
CARD 2010 / MCI - 24 rue Chauchat – 75009 Paris - Fax : +33 (0) 1 53 85 82 83

A/ ÉTAT CIVIL

❑ Pr ❑ Dr ❑ Mme ❑ Mlle ❑ M
Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : ❑ Personnelle ❑ Professionnelle
Institution : _____
Service : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____Ville : _____ Pays : _____
Tél : _____ Fax : _____
Email : _____

❑ Je ne souhaite PAS que mes coordonnées soient diffusées ultérieurement à un tiers.

B/ DROITS D'INSCRIPTION

Catégories d'inscription *Tarifs indiqués TTC*	**Inscription et règlement** *JUSQU'AU 30 avril 2010*	**Inscription et règlement** *À PARTIR du 01 mai 2010*
CATEGORIES		
Membre SRD*	❑ 150 €	❑ 200 €
Non-membre SRD	❑ 200 €	❑ 250 €
Interne et étudiant**	❑ 50 €	❑ 100 €
Dîner de gala (lundi 21 juin)	❑ 60 €	❑ 60 €
		TOTAL B : ..... € TTC

** A jour de leur cotisation 2010*
*** Joindre impérativement un justificatif*

Après le 14 juin 2010 inclus, les pré-inscriptions ne seront plus acceptées par le secrétariat. N'envoyez plus de bulletin passée cette date. Vous pourrez en revanche vous inscrire directement sur place.

Conditions d'annulation :
• Jusqu'au 14 mai 2010 : retenue de 50 € de frais de dossier
• Après le 14 mai 2010 : aucun remboursement
Les remboursements éventuels se feront APRÈS le Congrès et aucune demande de remboursement ne pourra être acceptée après le 31 juillet 2010.

C/ TRANSPORT

❑ Je souhaite recevoir …… fichet(s) de réduction SNCF (aller-retour).
Des réductions sur le transport aérien sont proposées aux participants par Air France. Identifiant : **09199AF**
Valable pour le transport entre 16/06/2010 et 27/06/2010

D/ REGLEMENT

MONTANT TOTAL : ..... € TTC

❑ **Par chèque bancaire ou postal joint,** à l'ordre de **CARD2010 /** MCI France
❑ **Par virement bancaire,** à l'ordre de **CARD2010 / MCI France**
CREDIT LYONNAIS – Agence CL PARIS LA FAYETTE - 59 rue La Fayette, 75009 Paris, France
Code Banque : 30002 - Code guichet : 05666 - Compte n° : 000 006 0133 P – Clé RIB : 15
IBAN : FR91 3000 2056 6600 0006 0133 P15 - BIC : CRLYFRPP - *Frais bancaires à votre charge*

❑ **Par carte** ❑ VISA ❑ EUROCARD ❑ MASTERCARD ❑ AMERICAN EXPRESS
N° : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
Cryptogramme visuel : l__l__l__l
Nom du titulaire : ……
Date d'expiration : _____ / _____

J'autorise MCI France à débiter ma carte de : …… €

❑ **J'accepte les conditions d'inscription et de règlement au Congrès telles que stipulées dans le programme et accepte de m'y conformer.**
SIGNATURE* :

* OBLIGATOIRE. Nous vous remercions de signer, que vous régliez par carte, chèque ou virement. Les bulletins sans signature ne pourront être traités.

L'association A.D.E.R.E.M. Association pour le développement des recherches biologiques et médicales au centre hospitalier régional de Marseille (Secrétariat, Hôpital de la Timone, service d'anatomie pathologique et de neuropathologie, 264 rue Saint Pierre 13385 Marseille cedex 5),a mandaté la Société MCI France pour l'organisation du congrès annuel du CARD 2010 et la perception des droits d'inscription.