13 - 14 septembre 2019 • Palais des Congrès-Paris

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom ..... Prénom .....

Spécialité .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Tél ..... Fax ..... Email .....

INSCRIPTION

Ces tarifs incluent :
- les conférences, les forums, et les ateliers pratiques
- les pauses café et déjeuners servis sur place

	Avant le 31/07/19	Après le 31/07/19
• Participants Médecins : 2 jours	350 €	450 €
• Membres de la SFME ou de l'AFME : 2 jours	220 €	340 €
• Membres de Sociétés Membres de l'UIME* : 2 jours	300 €	400 €
• Internes, Chefs de Clinique** : 2 jours	280 €	400 €
• Participants Médecins : 1 jour, le samedi 14 septembre seulement	160 €	210 €

* Voir liste sur : www.sfme.info.
** joindre une attestation

MODE DE PAIEMENT

Je règle la somme totale de ..... €

☐ Chèque en € au nom de SFME ☐ Virement bancaire en € en faveur de SFME

Précisez le nom du congressiste et la référence SFME 2019 sur les documents bancaires.

Domiciliation : HSBC FR BB.INSTITUTIONNELS
Titulaire du compte : SFME Congrès
Code banque : 30056
Code guichet : 00784
N° de compte : 07844736085
Clé RIB : 92
IBAN : FR76 3005 6007 8407 8447 3608 592
SWIFT - BIC : CCFRFRPP

☐ Carte de crédit : ☐ Visa ☐ Eurocard/Mastercard Signature :

N° de Carte |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Nom du porteur .....

Date d'expiration |_|_|_|_| Cryptogramme / code CVC |_|_|_|

☐ Je souhaite recevoir ..... coupons(s) de réduction SNCF

ENREGISTREMENT EN LIGNE
PAIEMENT SÉCURISÉ
www.sfme.info

Annulation : + 60 jours avant : remboursement -10 % / Entre 60 et 30 jours avant : remboursement -50 % / -30 jours avant : pas de remboursement.

Compléter un bulletin par personne et le renvoyer à SOCIÉTÉ FRANCAISE DE MÉDECINE ESTHÉTIQUE, 154 rue Armand Silvestre, Courbevoie - France
Fax : +33 (0)1 43 33 95 99 - Email : congres@sfme.info - Website : www.sfme.info

Pour être informé sur la Médecine Esthétique et la Médecine Anti-Âge

ABONNEZ-VOUS au JOURNAL DE MÉDECINE ESTHÉTIQUE ET DE CHIRURGIE DERMATOLOGIQUE

Articles scientifiques - Informations Congrès - Informations syndicales - Livres à lire - Bulletin de la Société Française de Médecine Esthétique

Bulletin à retourner à SFME, 154 rue Armand Silvestre, 92400 Courbevoie, France - Fax : +33 (0)1 43 33 95 99

Abonnement 2019 pour 1 an (4 numéros)

France : 55 € dont TVA 2,1 %
Europe : 62 € - Etranger et DOM-TOM (par avion) : 75 €

Nom ..... Prénom .....

Spécialité .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Paiement

Pour la France : - par chèque au nom de SFME
Pour l'étranger : - par chèque sur une banque française uniquement, au nom de SFME
- par Carte VISA

Signature :

N° de Carte |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Nom du porteur de la carte (si différent de l'abonné) .....

Date d'expiration |_|_|_|_| Cryptogramme / code CVC |_|_|_|

ENREGISTREMENT EN LIGNE
PAIEMENT SÉCURISÉ
www.sfme.info