

FICHE INSCRIPTION

Des infections staphylococciques à la biologie du microorganisme



**Amphithéâtre Charles Mérieux,
Ecole Normale Supérieure – ENS Sciences
46, allée d'Italie - 69364 LYON Cedex 07**

Nom : ----- **Prénom :** -----
Fonction : -----
Adresse professionnelle : -----
Code postal : ----- **Ville :** -----
Téléphone : -----
Courriel : -----

	Pré-inscription jusqu'au 5 septembre 2016	Inscription à partir du 5 septembre 2016	Dîner 26 octobre 2016 (19h-23h)	Total à payer
Congressiste	<input type="checkbox"/> 250 €	<input type="checkbox"/> 350 €	<input type="checkbox"/> 50 €	... €
Etudiant*	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 50 €	... €

* joindre justificatif à la fiche d'inscription

Le tarif d'inscription inclut l'inscription, les pauses café et les 2 déjeuners.

Mode de règlement :

Soit par chèque (à l'ordre de SEMMEH LEG) joint à l'inscription

- Soit par virement** (joindre une photocopie du virement)
- Soit par bon de commande Université
(ref association SEMMEH, 7 rue Guillaume Paradin, 69008 Lyon : SIRET
404 084 626 000 13 APE 804D)
- Soit par carte bleue (Visa, MasterCard, ..)

MONTANT CI-JOINT (en euros) :		
N° de carte bancaire :	3 chiffres cryptogramme :	date expir :
Nom du titulaire de la carte :		
Signature :		

Fiche à renvoyer avec le règlement à :

Hélène MEUGNIER, CNR staphylocoques, Centre de Biologie Est, 59 Bd Pinel 69677 Bron
Cedex.

Tel : 04 72 12 95 80. Email : helene.meugnier@chu-lyon.fr

** Réf bancaires : SEMMEH LEG /LCL Banque 30002-Guichet 01040-compte n°0000079616N-clé 88
IBAN FR7630002010400000079616N88, code SWIFT CRLYFRP
Commentaire: SYMPOSTAPH 2016