

Réservé au secrétariat :

N°

PYMT

A NOUS RETOURNER AVANT LE 02/04/2014

Dental Forum 2014 / MCI - 24 Rue Chauchat - 75009 Paris

ou par fax au : +33 (0)1 53 85 82 83

Vous pouvez également vous inscrire sur notre site www.dentalforum2014.com

Vous recevrez une e-confirmation par e-mail 3 semaines avant le Forum qu'il vous suffira d'imprimer et de présenter à votre arrivée au Forum

BULLETIN D'INSCRIPTION FORUM / SOIRÉE / CONFÉRENCES / HÉBERGEMENT

A - PARTICIPANT

Pr Dr M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

Institution :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Email (obligatoire) :

Prothésiste dentaire Assistant(e) dentaire Chirurgien-dentiste Autres professions :

Je ne souhaite pas que mon nom et adresse apparaissent sur la liste officielle des participants au forum, ni sur le site internet Dental Forum 2014, ni à des fins commerciales.

B - DROIT VISITEUR (PASS 3 JOURS AU DENTAL FORUM)

TARIF UNIQUE	<input type="checkbox"/> 10 €
---------------------	-------------------------------

C - SOIRÉE DE GALA

Inscription à la Soirée "Tous en piste" du Dental Forum 2014, le vendredi 11 avril 2014

SOIREE DE GALA Nombre limité à 350 pl.	Prix / personne	Quantité	Sous total
	<input type="checkbox"/> 50 €		€
Total C			€

D - PRÉ-INSCRIPTION AUX CONFÉRENCES (cochez les conférences auxquelles vous souhaitez assister)

	LA SALLE	LA PLACE
JEUDI 10 AVRIL	11h00-12h00	<input type="checkbox"/> CONF 1
	13h00-14h00	<input type="checkbox"/> CONF 2
	14h15-15h15	<input type="checkbox"/> CONF 3
	15h30-16h30	<input type="checkbox"/> CONF 4
	16h45-17h45	<input type="checkbox"/> CONF 5
	18h00-19h00	<input type="checkbox"/> CONF 6
VENDREDI 11 AVRIL	10h00-11h00	<input type="checkbox"/> CONF 7
	11h15-12h15	<input type="checkbox"/> CONF 8
	12h30-13h30	<input type="checkbox"/> CONF 9
	14h00-15h00	<input type="checkbox"/> CONF 10
	15h15-16h45	<input type="checkbox"/> CONF 11
		<input type="checkbox"/> CONF 27
SAMEDI 12 AVRIL	10h00-11h00	<input type="checkbox"/> CONF 12
	11h15-12h15	<input type="checkbox"/> CONF 13
	13h30-14h30	<input type="checkbox"/> CONF 14
	14h45-15h45	<input type="checkbox"/> CONF 15

E - HÉBERGEMENT

CAT.	HOTELS	CHAMBRE SIMPLE	CHAMBRE DOUBLE
4*	NOVOTEL PARIS BERCY	195 €	195 €
3*	IBIS STYLES PARIS BERCY	Le 9 avril 125 €	Le 9 avril 135 €
		Le 10 avril 125 €	Le 10 avril 135 €
		Le 11 avril 115 €	Le 11 avril 125 €
2*	HÔTEL DONJON VINCENNES	109,60 €	129,20 €

Tous les tarifs incluent le petit-déjeuner, la taxe de séjour ainsi que la TVA en vigueur de 10%. Les tarifs sont valables pour 2014.
Les demandes de chambres twin sont à effectuer auprès du Secrétariat du Forum.

DATE LIMITE DE RÉSERVATION D'HÔTEL : 03 / 03 / 2014

▶ Aucune réservation ne sera prise en compte si elle n'est pas accompagnée du règlement de la totalité du séjour. (**Annulation reçue avant le 14/02/14** : remboursement de 50 % de la réservation / **Annulation reçue après le 14/02/14** : aucun remboursement).

▶ Hôtel :

▶ simple double

▶ Arrivée : / / 2014

▶ Départ : / / 2014

▶ Soit nuit(s)

Total E €

MONTANT TOTAL (B+C+E) : €

F - PAIEMENT

▶ **Par carte bancaire (Visa / Master Card / Eurocard / American Express).** J'autorise le prélèvement de ma carte pour un montant de : €

CARTE DE CREDIT :

DATE EXP. : ___ / ___ **CVC*:** _____

*3-4 chiffres

NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE :

SIGNATURE :

▶ **Par chèque bancaire à l'ordre de :**
Dental Forum 2014 / MCI
au 24 rue Chauchat – 75009 Paris - France

▶ **Par virement bancaire à l'ordre de :**
Dental Forum 2014 / MCI
Le Crédit Lyonnais – Direction Entreprise
19 boulevard des Italiens 75002 PARIS
Code banque : 30002 / Code guichet : 05666
Compte N° 000 0060220A - Clé RIB 42
IBAN : FR97 3000 2056 6600 0006 0220 A42
BIC : CRLYFRPPXXX