

Congrès chirurgie et cavité buccale
 Samedi 19 Novembre 2011

BULLETIN D'INSCRIPTION

Civilité : ~ Mr ~ Mme ~ Melle Titre : ~ Pr ~ Dr
 Nom : Prénom :
 Membre SSCMFSE (Ne pas remplir la suite si membre) / Non Membre SSCMFSE
 Adresse Professionnelle :

 Tel : Télécopie :
 E mail :
 Spécialité :

INSCRIPTION	Avant le 10/11/2011	Après le 10/11/11	TOTAL
Membre de la SSCMFSE	75 €	125 €€
Spécialiste Non Membre	150 €	200 €€

Ces tarifs comprennent : Séances plénières, pauses café et déjeuner au SOFITEL Vieux Port Hôtel**** dans la limite de 100 places.

Les membres de la société sont prioritaires pour la réservation des places de la pause déjeuner.

REGLEMENT :

Par chèque bancaire à l'ordre de " **Société de stomatologie et de chirurgie maxillo-faciale du Sud-Est**"

Inscription sur place :

Membres de la SSCMFSE : 175 euros

Non Membre de la SSCMFSE : 250 euros

Tarif spécial : Internes et Etudiants (Zone Euro) : 50 euros sur justificatif

A retourner à : **Société de Stomatologie et de Chirurgie Maxillo-Faciale du Sud-Est**
 Service de chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
 Hôpital Nord – Chemin des Bourrely 13915 MARSEILLE
A l'attention du Dr LARI
E mail : contact@maxillosudest.com