

Congrès d'orthodontie et de chirurgie orthognathique
Samedi 16 Octobre 2010

BULLETIN D'INSCRIPTION

Civilité : ~ Mr ~ Mme ~ Melle Titre : ~ Pr ~ Dr
Nom : Prénom :
Adresse Professionnelle :
Tel : Télécopie :
E mail :
Spécialité :

INSCRIPTION	Avant le 30/09/2010	Après le 30/09/10	TOTAL
Membre de la SSCMFSE	100 €	140 €€
Spécialiste Non Membre	175 €	225 €€

Ces tarifs comprennent : Séances plénières, pauses café et déjeuner au Sofitel Vieux Port Hôtel**** dans la limite de 130 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 : 150 euros
Non Membre de la SSCMFSE : 250 euros

Tarif spécial : Internes et Etudiants : 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