

BULLETIN D'INSCRIPTION



ALLERGIE DIGESTIVE ET ALIMENTAIRE
Mercredi 2 & Jeudi 3 décembre 2015
Hôtel de l'Univers - Tours

A RETOURNER AVANT LE 20 NOVEMBRE 2015

NOM - PRENOM :
Téléphone :
Fax :
e.mail :
ADRESSE COMPLETE :

- Participera à la table ronde sur les PAI du 2 décembre 2015

OUI NON

- Réservation d'une chambre à l'Hotel l'Univers* pour la nuit du 2 au 3 décembre
(chèque de caution 50€)

OUI NON

**Nombre de places limitées*

- Participera à la journée de formation du 3 décembre 2015

OUI NON

- Participera au déjeuner sur place du 3 décembre 2015

OUI NON**

***Sans réduction des frais d'inscription*

Droits d'inscription à joindre à ce bulletin d'inscription

Membre SAICO (à jour de cotisation) : 40 euros

Non membre SAICO : 80 euros

(+ chèque de caution de 50€ si reservation chambre)

Merci de bien vouloir envoyer votre chèque libellé à l'ordre de
Monsieur le Trésorier de la SAICO à l'adresse ci-dessous.

Correspondance pour le retour du bulletin : Dr Cyrille Hoarau

Marie Sanchez (congrès allergologie Tours décembre 2015)

Unité Transversale d'Allergologie Secrétariat Hôpital de jour de Médecine

Hôpital Bretonneau - 2 Boulevard Tonnellé - 37044 TOURS CEDEX 9

Tel : 02 47 37 97 14 - Fax : 02 47 47 85 78

Michelle de la Rochebrochard-Daffy - mdlrbdadm@hotmail.fr