

*****LE CHI EN MEDECINE*****

PROGRAMME 2008 – 2009

Niveau I	Niveau II	Niveau III
<ul style="list-style-type: none">• 5 au 9 juin 2008• 11 au 15 septembre 2008• 21 au 25 mai 2009	<ul style="list-style-type: none">• 8 au 12 novembre 2008• 19 au 23 mars 2009	<ul style="list-style-type: none">• 8 au 12 mai 2008• 7 au 11 mai 2009

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner à l'adresse suivante :
CENTRE INTERNATIONAL VLADY STEVANOVITCH - Domaine de St Quentin - F 04110 OPPEDETTE Tél. / Fax : 0033 (0)4 92 75 93 98
Vous recevrez une confirmation d'inscription.

MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT.

Médical

Paramédical

NOM.....PRENOM.....Spécialité.....

Adresse.....Code.....

..... Ville Pays Tél. E.mail

Date de naissance __/__/__ Biais du 1er contact (affiche, pub revues, bouche à oreille, livre, Internet,merci de préciser)

° Je m'inscris pour le stage : Niveau I Niveau II Niveau III

du : __/__/__ au : __/__/__

° Je verse la totalité de la somme soit 553 € pour 5 jours d'enseignement non divisibles
+ cotisations annuelles (CIVS 12 € + FFEPMM 14 €)

par : chèque mandat postal à l'ordre du Centre International V. Stévanovitch
 par virement bancaire (voir ci dessous)

° Je ne peux pas participer à ce stage, mais je souhaite être tenu(e) au courant des prochains : oui non

Fait à : le : __/__/__

Signature :

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE POUR LE RÈGLEMENT DE VOTRE INSCRIPTION PAR VIREMENT

CENTRE INTERNATIONAL VLADY STEVANOVITCH, DOMAINE DE SAINT QUENTIN - 04110 OPPEDETTE
IBAN : FR76 1130 6000 8494 2836 8021 085 - BIC : AGRIFRPP 813
Caisse régionale de Crédit Agricole Mutuel Alpes Provence
Agence d'Apt - France

Vous pouvez prendre Taxi Roland à Apt. Tél. : 06 80 75 40 90

Si vous ne pouvez pas prendre le taxi, nous pouvons venir vous chercher au bus de Apt.
Pour cela pensez à nous prévenir impérativement à l'avance (une participation aux frais de 15 € vous sera demandée, 20 € si plus qu'une personne, attente possible en fonction des horaires d'arrivées et des disponibilités des permanents du Centre).