

BULLETIN D'INSCRIPTION

VOS COORDONNEES

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom :

Prénom :

Etablissement :

Secteur : Public Privé

Profession :

Si Cadre de Santé, précisez le service :

Si Infirmier, précisez la spécialité :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Pays :

Téléphone : Fax :

E-mail :

Tranche d'âge : 20-30 ans 31-40 ans 41-50 ans 51-60 ans + de 60 ans

Comment avez-vous connu InnovaDM :

Publicité presse Affichage interne Web Bouche à oreille

Acceptez-vous que vos coordonnées soient communiquées à des tiers ? Oui Non

Selon la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (article 36), le titulaire du droit d'accès peut exiger que soient rectifiées, complétées, clarifiées, mises à jour ou effacées les informations le concernant. En vous inscrivant à InnovaDM, vous acceptez que ces données soient utilisées ou transmises à des tiers partenaires du site internet pour vous adresser des informations, par courrier ou mail, ayant trait au secteur des dispositifs médicaux.

ADRESSE DE FACTURATION

Raison sociale :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax :

E-mail :

INSCRIPTION

L'inscription à Innova DM comprend l'accès au forum, une formation médicale continue et la restauration.
Les tarifs ci-dessous sont TTC.

Important : Afin de faciliter l'organisation de ces journées, le paiement de l'inscription se fera directement par le participant ou par son entreprise

- Inscription 2 jours (90 €)
 Inscription jeudi 1^{er} avril (50 €)
 Inscription vendredi 2 avril (50 €)

FORMATION MEDICALE CONTINUE

Les droits d'inscription incluent la participation à UNE séance de formation continue. Nous vous remercions d'indiquer votre choix en cochant une case de la première colonne.

Si vous désirez assister à plusieurs formations, merci de choisir les séances supplémentaires en cochant les cases de la 2^{ème} colonne.

Attention, le nombre de place est limité.

Si vous ne souhaitez pas de formation continue, merci de cocher la case appropriée.

Je ne souhaite pas de formation médicale continue

FMC incluse dans l'inscription

FMC supplémentaire (40€ par formation)



JEUDI 1^{er} AVRIL 2010 :

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9h30-11h00 : Implants de la cataracte. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9h30-11h00 : Bonnes pratiques d'utilisation des Dispositifs Médicaux en ostéosynthèse. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9h30-11h00 : Bonnes pratiques d'utilisation des Dispositifs Médicaux de perfusion. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13h45-15h15 : Prise en charge hospitalière de la surdité. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13h45-15h15 : Bonnes pratiques d'utilisation des Dispositifs Médicaux en ostéosynthèse. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13h45-15h15 : Bonnes pratiques d'utilisation des Dispositifs Médicaux de perfusion. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13h45-15h15 : Bonnes pratiques d'utilisation des pansements pour le traitement des plaies chroniques. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15h15-16h30 : Bonnes pratiques d'utilisation des pansements pour le traitement des plaies chroniques. |

FMC incluse dans l'inscription

FMC supplémentaire (40€ par formation)



VENDREDI 2 AVRIL 2010 :

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9h30-11h00 : Bonnes pratiques d'utilisation des Dispositifs Médicaux en oxygénothérapie |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9h30-11h00 : Canules de trachéotomie et bonnes pratiques |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9h30-11h00 : Bonnes pratiques d'utilisation des Dispositifs Médicaux pour le sondage uréthro-vésical. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11h00-12h30 : Bonnes pratiques d'utilisation des Dispositifs Médicaux en oxygénothérapie |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11h00-12h30 : Canules de trachéotomie et bonnes pratiques |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11h00-12h30 : Bonnes pratiques d'utilisation des Dispositifs Médicaux pour le sondage uréthro-vésical |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14h00-15h30 : Implants de la cataracte. |

DEJEUNER

Merci de préciser si vous souhaitez ou non participer au déjeuner (inclus dans l'inscription).

Déjeuner jeudi 1^{er} avril : Oui Non

Déjeuner vendredi 2 avril : Oui Non

PAIEMENT

Inscription 2 jours : 90 €.....€

Inscription 1 jour : 50 € €

Formation Médicale continue supplémentaire : x 40 € = €

TOTAL TTC : €

Paiement par :

Chèque à l'ordre d'InnovaDM

Virement bancaire à l'ordre d'InnovaDM

Banque : Crédit Agricole - Code banque : 18306 - Guichet : 00010 - N° compte : 11855693508 - Clé : 96

Bon de commande à retourner à Package Organisation – 10, quai Charles de Gaulle – 69463 Lyon Cedex 06