

# MÉDECINES

# INSCRIPTION

# SYMPOSIUM

VENDREDI 13 ET  
SAMEDI 14  
SEPTEMBRE 2019

**KINEPOLIS LOMME**  
1 rue du chateau d'Isenghien  
59160 Lomme

# À VENIR

**NOM :**

**PRÉNOM :**

**PROFESSION :**

**SOCIÉTÉ :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**TÉLÉPHONE 1 :**

**TÉLÉPHONE 2 :**

**EMAIL :**

Vous avez la possibilité de régler votre inscription en ligne sur  
notre site internet : [www.coordonnance.fr](http://www.coordonnance.fr)

Si vous souhaitez régler par  
**chèque** ou **virement**, merci  
de nous renvoyer ce formu-  
laire d'inscription complété à :

Association COORDONNANCE  
Dr Catherine DELPLANQUE  
122 / 24, rue de la Louvière, 59000 LILLE

ou par mail : [coordonnance@gmail.com](mailto:coordonnance@gmail.com)

Les droits d'inscription incluent les conférences, les  
pauses et les repas des vendredi et samedi midi.  
Vous recevrez confirmation de votre inscription par  
mail à réception de votre règlement.



### TARIFS (incluant la cotisation 2019)

Avant le 1er août 2019	<input type="checkbox"/>	240 €
Après le 1er août 2019	<input type="checkbox"/>	280 €
Tarif réduit : étudiant, salarié, jeune installé, retraité	<input type="checkbox"/>	180 €

Vous avez la possibilité d'assister à une journée

Vendredi 13 septembre 2019	<input type="checkbox"/>	160 €
Samedi 14 septembre 2019	<input type="checkbox"/>	160 €

### RÈGLEMENT :

- CHÈQUE de ..... € à l'ordre de "Association COORDONNANCE"
- VIREMENT bancaire de.....€  
(inscription effective à réception du virement)

**COORDONNÉES  
BANCAIRES**

IBAN : FR76 3007 6029 8242 6259 0020 005  
BIC : NORDFRPP