

A remplir et remettre à Carine SCHNEIDER-SMATSH
45, avenue de Colmar -68100 MULHOUSE
Contact : 06 81 85 84 04
Mail : carine.smatsh@gmail.com

→ avant le ...31 mars 2018

NOM :

PRENOM : **Profession** :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone portable :

Mail :

Accompagnant(s) : Nombre.....

NOM Prénom :

NOM Prénom :

Tarifs congressistes : 1 400€

Tarifs kiné hospit/interne : 1 100€

Tarifs accompagnants : 990€

Soirée de Gala* Nbre de pers.....

*60€ par personne

Chambre à réserver : Double Twin (2 lits séparés/à partager)

Individuelle *

***Supplément de 215€**

TOTAL A REGLER :

Votre inscription sera considérée comme définitive après renvoi de ce coupon avec votre règlement- CHEQUE A L'ORDRE DE LA SMATSH



Formalités : Passeport en cours de validité pour les ressortissants français+ Photocopie du passeport / NOM ET PRENOM IDENTIQUE A CEUX FIGURANT SUR LE PASSEPORT

Date et signature