

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Merci de retourner ce bulletin avant le 6 avril 2010 à :

CEB - Département Accueil Congressistes

BP 55 - 33030 Bordeaux Cedex - France

Tél. 05 56 11 85 21 - Fax 05 56 11 88 22 - e-mail : n.lavaud@bordeaux-expo.com

**Merci de remplir un bulletin par participant (se reporter au programme)** M.  Mme  Mlle Nom .....

Prénom .....

Organisme .....

Adresse .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tél. .... Fax .....

E-mail .....

Je désire recevoir une fiche de réduction  Air France  SNCF**• INSCRIPTION**

Droits d'inscription	avant le 10/04/10 Tarifs TTC	après le 10/04/10 Tarifs TTC
Membre SFPM	480 euros	540 euros
Dosimétriste, MER, Technicien	240 euros	295 euros
Etudiant DQPRM	60 euros	80 euros
Etudiant Master	30 euros	50 euros
Retraité	240 euros	240 euros
<b>Droits d'inscription pour 1 journée</b>		
<input type="checkbox"/> 19 mai - Membre SFPM/Radiothérapeute	180 euros	200 euros
<input type="checkbox"/> 20 mai - Membre SFPM/Radiothérapeute	180 euros	200 euros
<input type="checkbox"/> 21 mai - Membre SFPM/Radiothérapeute	180 euros	200 euros

**• DINER DE GALA**

Dîner de gala	avant le 10/04/10 Tarifs TTC	après le 10/04/10 Tarifs TTC
Membre et autre	50 euros	60 euros
Etudiant	30 euros	40 euros

• **HEBERGEMENT**

**Tarifs indicatifs par chambre et par nuit (petit-déjeuner, taxes et service compris)**

Catégorie	Situation	Hôtels	1 personne	2 personnes
3*	Bordeaux Lac	NOVOTEL LAC	129,90 euros	144,80 euros
3*	Bordeaux Lac	MERCURE LAC	130,10 euros	155,20 euros
2*	Bordeaux Lac	KYRIAD LAC	98,85 euros	107,70 euros
2*	Bordeaux Lac	CAMPANILE LAC	92,85 euros	102,70 euros
2*	Bordeaux Lac	LE PROVENÇAL	99,85 euros	109,70 euros
2*	Bordeaux Lac	IBIS LAC	101,35 euros	109,70 euros
1*	Bordeaux Lac	ETAP HOTEL LAC <small>Prépaiement du séjour obligatoire</small>	50,05 euros	61,10 euros
3*	Bordeaux Centre	HOTEL DES 4 SCEURS	94,10 euros	113,20 euros
2*	Bordeaux Centre	HOTEL DE L'OPERA	66,85 euros	78,70 euros

• **Je souhaite réserver une chambre**

individuelle (1 personne, grand lit)       double (2 personnes grand lit)       twin (2 personnes avec 2 lits)

• **Choix des nuits**

18 mai 2010       19 mai 2010       20 mai 2010       21 mai 2010

• **Hôtel**.....ou à défaut.....

Je joins mon règlement correspondant à 1 nuit soit.....

Excepté pour l'ETAP HOTEL LAC : tarif x nombre de nuits.....

**Le solde de l'hébergement sera à régler directement à l'hôtel en fin de séjour.**

• **TOTAL A JOINDRE AU PRESENT BULLETIN**

Détail des prestations	Quantité	Prix	Total
Forfait inscription			
Dîner de Gala			
Arrhes hôtel			
<b>TOTAL A PAYER</b>			

- Par chèque en euros uniquement libellé à l'ordre de CEB  
 Lettre d'engagement de la formation (N° Organisme formateur 117 508 37 675)  
 Par carte de crédit VISA, EUROCARD, MASTERCARD     Par AMERICAN EXPRESS

Carte n° .....Expire le.....

Autorise le débit de ma carte de ..... euros

Cryptogramme ..... (3 derniers chiffres au dos de votre CB)

J'ai pris note des conditions de réservation et d'annulation que j'accepte.

Date, signature

• **CONDITIONS DE RÉSERVATION**

Pour pouvoir être traité, le présent bulletin doit être dûment complété et accompagné de l'acompte demandé (arrhes + frais de dossier). Les arrhes garantissent la réservation de la chambre et sont déduites de la facture finale à régler directement à l'hôtelier lors de votre départ. Les réservations se font par ordre d'arrivée des bulletins, et ne pourront être satisfaites que dans la mesure des disponibilités. Les demandes seront satisfaites jusqu'au 6 avril 2010 ; au delà de cette date, Congrès et Expositions de Bordeaux ne garantit pas la disponibilité dans les hôtels. Les demandes par fax ne seront traitées qu'en cas de règlement par carte bancaire. Une confirmation individuelle avec les coordonnées de l'hôtel sera envoyée par courrier à l'adresse indiquée sur le bulletin.

• **CONDITIONS D'ANNULATION**

Seule une annulation signifiée par écrit à l'adresse ci-dessus (courrier, fax ou e-mail) au plus tard le 6 avril 2010 autorisera le remboursement des sommes perçues (déduction faite des frais de dossier).

**ADHÉSION À LA SFPM**

(pour les personnes non membres souhaitant participer aux 49<sup>èmes</sup> Journées Scientifiques)

Je, soussigné(e).....solicite mon inscription à la SFPM, je m'engage à fournir un CV ainsi que 2 lettres de parrainage avant le 31/12/2009, comme il est prévu dans le règlement intérieur.

Adresse professionnelle .....

Institution.....

Service.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Tél.....

**Adhésion à la SFPM : 85 euros**

Paiement par chèque séparé à l'ordre de la SFPM

Signature