

24^{ème}

@mu

3 & 4 FÉVRIER 2016
PESSAC (33)
INSTITUT DES MÉTIERS DE LA SANTÉ
HÔPITAL XAVIER ARNOZAN

Collège Aquitain de Médecine d'Urgence

Congrès Aquitain de Médecine d'Urgence

BULLETIN
D'INSCRIPTION

A retourner accompagné du règlement ou d'une prise en charge au titre de la formation continue avant le 24 janvier 2016 à : MCO Congrès - Julie.faber@mcocongres.com - 27 rue du Four à Chaux - 13007 Marseille

Après cette date les inscriptions se feront sur place. Tout bulletin non complété correctement ou non accompagné de son règlement ne sera pas traité. **Conditions d'annulation** : toute annulation doit être transmise par écrit à MCO Congrès. Pour toute annulation notifiée avant le **lundi 3 janvier 2016** : remboursement de 50% des sommes versées. Après cette date, aucun remboursement.

Nom/Prénom.....

Adresse professionnelle

Code Postal Ville.....

Portable

e-mail.....

Inscription CONGRES (inscription possible sur www.camu.mcocongres.com)

avant le 01/12/15 après le 01/12/15 Sur place

Membres du CAMU (joindre justificatif adhésion 2016)

 90 € 135 € 180 €

Médecins, Pharmaciens, Non Membres

 150 € 225 € 300 €

IADE -IDE / Autre professionnel

 80 € 120 € 160 €Etudiants (DESC Médecine Urgence, DU Aptitude Médecine Urgence, Capacité médecine de catastrophe, 30 € 45 € 60 €

DU Désastres sanitaires, DES médecine générale, DES Anesthésie Réanimation, Etudiants Ecole IADE & IDE,

Autres DU et capacités) - sur Justificatif

Inscription ATELIERS PRATQUES (inscription possible sur www.camu.mcocongres.com)Tarif par atelier 10 €

Ouverts aux médecins et paramédicaux. Nombre de place limité à 12 personnes.

MERCREDI atelier médecins VNI

 14H/15h30 16H/18H00

MERCREDI atelier médico-soignants Simulation haute-fidélité Pédiatrie

 14H/17H

JEUDI atelier médecins Échographie

 09H/10H30 11H/12H30

JEUDI atelier médico-soignants Simulation haute-fidélité Adulte

 09H/12H00**INSCRIPTION** €

Seules les inscriptions accompagnées de leur règlement seront traitées.

RÈGLEMENT Chèque bancaire en euros libellé à l'ordre de MCO Congrès Carte bancaire : N° - - Signature :

3 derniers chiffres du cryptogramme situé au dos de votre carte :

Date d'expiration :/..... Nom du porteur :

CONTACT : MCO Congrès - Julie FABER - Tel : +33 (0)4 95 09 38 00 /julie.faber@mcocongres.com