

# BULLETIN D'INSCRIPTION



À retourner accompagné du règlement ou d'une prise en charge au titre de la formation continue avant le 28 janvier 2018 à : MCO Congrès - julie.faber@mcocongres.com  
Villa Gaby 285 Corniche JF Kennedy - 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 8 janvier 2018 : 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](http://www.camu.mcocongres.com))

L'inscription comprend l'accès aux sessions, les pauses et les déjeuners du congrès.

à partir du 12/12/17

Sur place

Membres du CAMU (joindre justificatif adhésion 2018)

135 €

180 €

Médecins, Pharmaciens, Non Membres

225 €

300 €

IADE -IDE / Autres professionnels

120 €

160 €

Etudiants - sur Justificatif

45 €

60 €

## INSCRIPTION ATELIERS PRATIQUES (inscription possible sur [www.camu.mcocongres.com](http://www.camu.mcocongres.com))

Tarif par atelier 10 €

### MERCREDI 7 FÉVRIER 14h-15h30

#### ■ COMPLET AT-DAMAGE1 - DAMAGE CONTROL : ORGANISATION D'UN SERVICE D'URGENCES EN CAS D'AFFLUX MASSIF

Nombre de place limité à 12 personnes - Durée 1h30

ATSIM1 - ANNONCE MAUVAISE NOUVELLE : LIMITATION THÉRAPEUTIQUE / DÉCÈS LORS D'UN AVP

Nombre de place limité à 20 personnes - Durée 1h30

### MERCREDI 7 FÉVRIER 16h-17h30

#### ■ COMPLET AT-DAMAGE2 - DAMAGE CONTROL : HEMOSTASE

Nombre de place limité à 12 personnes - Durée 1h30

ATSIM2 - ANNONCE MAUVAISE NOUVELLE : LIMITATION THÉRAPEUTIQUE / DÉCÈS LORS D'UN AVP

Nombre de place limité à 20 personnes - Durée 1h30

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° ..... - ..... - ..... - ..... - .....

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](mailto:julie.faber@mcocongres.com)

Signature :