

# Cours pratique en chirurgie arthroscopique

# Module épaule

29 et 30 avril  
2010

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Dr./Prof. Nom de famille .....

Prénom .....

Adresse professionnelle .....

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

Pays ..... Téléphone .....

Fax ..... Téléphone mobile .....

E-mail .....

### INSCRIPTION (Cours francophone)

**29 et 30 avril**

Cours limité à 30 participants

Session théorique + sessions pratiques

**905 euros**

### RÉSERVATION HÔTELIÈRE

Tarif préférentiel au Holiday Inn\*\*\*\* de Strasbourg

**Chambre simple petit-déjeuner buffet inclus** **102 euros**

**Chambre double petits-déjeuners buffet inclus** **117 euros**

1 nuit  2 nuits  3 nuits

Dates souhaitées : .....

(En cas de changement d'hôtel, vous serez hébergé dans un hôtel de même catégorie)

### PAIEMENT

Merci de débiter ma carte de crédit :  VISA   MC   AE 

N°

Date d'expiration

M M A A

Nom : ..... Signature : .....

**IRCAD/EITS numéro de fax : +33 3 88 11 90 99**

Vous trouverez ci-joint un chèque\* de (montant total) :

\*chèque à l'ordre de « IRCAD/EITS » et adressé à :

**IRCAD - Hôpital civil - BP 426 - 67091 Strasbourg Cedex - France**

**Conditions d'annulation.** Toute demande d'annulation devra être adressée par courrier et est sujette aux conditions suivantes :

- plus d'un mois avant le cours : remboursement à 100 %
- moins d'un mois avant le cours : aucun remboursement

**ircad**  
France