

FICHE D'INSCRIPTION CONGRES DE LA MEDECINE A LA PERSONNE DU 20 AU 21 NOVEMBRE 2015

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'organisme : _____

Nom du participant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Tél : _____

Email : _____

Mode de paiement : _____

Nombre de personnes : _____

INSCRIPTION

TITRE

Médecin, psy, pharmaciens

Non adhérents OFMP * _____ x 120 €

Adhérents OFMP * _____ x 100 €

Infirmiers, kinés, para-médicaux

Non adhérents OFMP * _____ x 50 €

Adhérents OFMP * _____ x 40 €

Patients et étudiants * _____ x 30 €

REPAS

Repas du vendredi midi * _____ x 15 €

Panier du samedi midi * _____ x 6 €

* Merci d'indiquer le nombre de personnes concernées.

RESERVATION HOTEL

HOTEL DE L'EUROPE***

CHAMBRE SINGLE : 78.00 €

CHAMBRE DOUBLE : 92.00 €

HOTEL IBIS POITIERS CENTRE ***

CHAMBRE SINGLE : 80.50 €

CHAMBRE DOUBLE : 91.00 €

Le tarif comprend : 1 nuit, le petit déjeuner et la taxe de séjour.

Sélectionner l'établissement souhaité et le type de chambre.

Etablissement : _____

Date d'arrivée : _____

Date de départ : _____

Nombre de nuit(s) : _____

Nombre de personne : _____

Nombre de chambre : Single _____ / Double _____

Vous voudrez bien retourner ce formulaire dument rempli à Céline Morit par mail, fax ou courrier.

Céline MORIT

Conseillère réservations • Groupes/Séminaires/Congres
Pôle Commercialisation

celine.morit@tourisme-vienne.com



Suivez-nous via



Agence Touristique de la Vienne
33 place Charles de Gaulle Tél : +33 (0)5 49 37 48 58
BP287 - 86007 Poitiers Cedex Fax : +33 (0)5 49 37 48 61