



## Université de Strasbourg - Cellule congrès

21 rue du Maréchal Lefebvre – F-67100 STRASBOURG

Tél. : 03 68 85 49 40 - télécopie : 03 68 85 49 41

Courriel : congres@unistra.fr

# Inscription

Rencontre des métiers de la santé : management de la qualité et gestion des risques

**Frais d'inscription** : 195 euros (repas inclus) - **Date limite d'inscription** : 3 mai 2010

Mme  M.  NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

**Adresse pour la correspondance** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Adresse de facturation** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Repas** : pour une raison d'organisation, merci de nous préciser votre présence aux repas :

Déjeuner du mardi 25 mai  Buffet du mercredi 26 mai

Paiement par chèque  libellé à l'ordre de la Cellule congrès du SFC-UDS

Paiement par carte de crédit : Visa  Eurocard  Mastercard

Nom du détenteur \_\_\_\_\_

Numéro de la carte \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\\_\_\_\_

Trois derniers chiffres du cryptogramme au dos de la carte \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\\_\_\_\_\\_\_\_\_ Signature