

Formation : Perfectionnement en coeliochirurgie / 2020

DEMANDE D'INSCRIPTION *(Merci d'écrire en lettres majuscules)*

Nom _____
Prénom _____
Hôpital _____
Service _____
Adresse _____
CP _____ Ville _____
Tél _____ Mobile _____
Email _____

Souhaite participer à la formation :

- 1. Du Mercredi 13 au Vendredi 15 (matin) MAI 2020
- 2. Du Mercredi 21 au Vendredi 23 (matin) OCTOBRE 2020

TARIF par personne : **900 €** / formation

Durée : 2 jours ½ comprenant les cours théoriques & pratiques, vidéo transmission, les pauses-café, 2 déjeuners

Toute annulation devra être faite par écrit, au moins 6 semaines avant la date du stage choisi.

Prise en charge des frais d'inscription :

- 1. Par votre hôpital : convention de formation à établir : OUI NON
- 2. Par un organisme indépendant : un acompte de 30 % à la réservation est à verser par :
 - ✓ Chèque bancaire, à l'ordre du CICE
 - ✓ Carte bancaire : VISA MASTERCARD
 - N° carte : |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|
 - Date d'expiration : |_|_|_|_|
 - 3 derniers chiffres au dos de la carte : |_|_|_|

Signature

Demande à renvoyer par email :

CICE – FACULTE DE MEDECINE

BATIMENT 3C - 28 Place Henri Dunant – BP 38 – F- 63001 CLERMONT FERRAND Cedex 1

Tél : +33(0)4.73.15.20.50 – Email : secretariat@cice.fr