



1^{er} Congrès Européen de l'Hospitalisation Privée

27 et 28 mai 2010 - Pavillon Dauphine, Paris

Fiche d'inscription à retourner accompagnée de votre règlement à :

Espace Événementiel

7/9 Cité Dupetit-Thouars 75003 Paris
E-mail : partenaires@espace-evenementiel.com
www.espace-evenementiel.com
Tél. : 0033 1 42 71 34 02 - Fax : 0033 1 42 71 34 83

Inscription avant le 15 mars : 245 €* après le 15 mars : 285 €*

Cette inscription comprend le cocktail d'accueil du 27 et le déjeuner du 28 mai

Pr Dr Mme Melle M.

NOM. Prénom

Fonction

Etablissement

Adresse complète

.....

CP Ville Pays

Tél. Fax

Adresse de facturation (si différente)

.....

E-mail (obligatoire, sera utilisé pour tout contact)

Participation au dîner de gala : 90,00 € *(jeudi 27 mai au Grand Hôtel, 2 rue Scribe, Paris VIII)
participation accompagnant au dîner de gala : 120 €

J'inscris en plus _____ accompagnants au dîner de gala

D'où une somme totale (inscription + gala + accompagnants)

de _____ euros*

* Paiement par virement, uniquement, à l'ordre de l'UEHP :

BANQUE RAIFFEISEN DE LA RIVIERA
Rue du Château 2 - CH 1804 CORSIER-SUR-VEVEY - Clearing 80430
BIC/SWIFT : RAIFFCH22 - IBAN : CH13 8043 0000 0003 4216 8
Titulaire : Union Européenne de l'Hospitalisation Privée (UEHP)
Trésorier : Robert Bertschy

Frais de virement à la charge de l'inscrit

Signature et cachet

Cette pré-inscription s'entend dans la limite des places disponibles et est validée par la réception d'un courrier de confirmation. Les frais de participation devront être acquittés avant la tenue du congrès, un reçu vous sera adressé à l'issue de celui-ci.

