

# INSCRIPTION



## 22<sup>ÈMES</sup> JOURNÉES NATIONALES DE L'ANCIC

Comprenant l'accès aux conférences, pauses et déjeuners

NOM & Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Email : .....

Profession : .....

Lieu d'exercice professionnel : .....

<input type="checkbox"/>	Médecin adhérent ANCIC	260 €
<input type="checkbox"/>	Médecin non adhérent	320 €
<input type="checkbox"/>	Autres professionnels adhérents ANCIC	190 €
<input type="checkbox"/>	Autres professionnels non adhérents ANCIC	230 €
<input type="checkbox"/>	Étudiant (sur justificatif)	80 €
<input type="checkbox"/>	Formation continue (n° déclaration : 11755069375)	520 €
<input type="checkbox"/>	OGDPC adhérent médecin	260 €
<input type="checkbox"/>	OGDPC non adhérent médecin	320 €
<input type="checkbox"/>	OGDPC autres professions adhérents ANCIC	190 €
<input type="checkbox"/>	OGDPC autres professions non adhérents	230 €
<input type="checkbox"/>	OGDPC hospitalier	520 €
<input type="checkbox"/>	Soirée festive (plat principal au choix : <input type="checkbox"/> poisson <input type="checkbox"/> viande)	45 €
<b>TOTAL</b>		€

Atelier du samedi (au choix)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Pré-inscription obligatoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nous vous demandons de noter un ordre de préférence (1, 2, 3) dans les cases, si celui choisi devait être complet.**

**Mode paiement unique** : chèque libellé à l'ordre de ANCIC-CONGRÈS  
**À ENVOYER À JP COM** : 75, avenue Georges Clémenceau - 14000 CAEN

## ADHÉSION ANCIC

<input type="checkbox"/>	Cotisation médecin	50 €
<input type="checkbox"/>	Cotisation autres professionnels	30 €

**Chèque séparé** : chèque libellé à l'ordre de ANCIC-CONGRÈS  
**À ENVOYER À JP COM** : 75, avenue Georges Clémenceau - 14000 CAEN