

Le Docteur, l'Interne : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Mail (écrit lisiblement) : .....

- S'inscrit en **Formation Initiale à LYON** ( 1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année  3<sup>ème</sup> année)
- S'inscrit en **Formation Initiale à DIJON** ( 1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année  3<sup>ème</sup> année)
- S'inscrit au séminaire sur le **Membre Pelvien des 16-17 décembre 2017 à LYON**
- S'inscrit aux **séminaires post-gradués** :

- des 21-22 octobre 2017 à **DIJON**
- des 16-17 décembre 2017 à **LYON**
- des 7-8 avril 2018 à **DIJON**
- Congrès du samedi 26 mai 2018 à **LYON**

et adresse un chèque par séminaire (chèque débité après chaque séminaire).

### TARIF PAR SÉMINAIRE

- LYON** :
- Incluant le dîner et l'hébergement à l'hôtel Mercure : **Médecin** : 390 € – **Interne** : 310 €
  - Incluant le dîner, sans hébergement : **Médecin** : 330 € – **Interne** : 230 €
  - Sans dîner et sans hébergement : **Médecin** : 310 € – **Interne** : 210 €

**CONGRES, incluant le déjeuner** : **Médecin** : 180 € – **Interne** : 100 €

**DIJON** : • sans dîner et sans hébergement : **Médecin** : 310 € – **Interne** : 210 €

Inscription et chèques, libellés à l'ordre de GEOPS, sont à adresser au secrétariat :

**GEOPS** - Elisabeth

39 rue Villars - 83100 TOULON

Tél. : 04 94 27 31 29 - Fax : 04 94 20 12 59 - geops@wanadoo.fr - www.geops.fr