# BULLETIN D'INSCRIPTION

## 27es Journées Interactives de Réalités Pédiatriques

JIRP

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal/Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

## Droits d'inscription comprenant :

**Médecins**

☐ Totalité du congrès : 250 €

☐ 1 jour de congrès : 180 €

Précisez le jour : Jeudi 19/03 ☐ Vendredi 20/03 ☐

**Étudiants et retraités**

☐ Totalité du congrès : 190 €

☐ 1 jour de congrès : 140 €

Précisez le jour : Jeudi 19/03 ☐ Vendredi 20/03 ☐

## Mode de paiement

☐ Par chèque (à l'ordre de Performances Médicales)

☐ Par carte bancaire n° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(à l'exception d'American Express)

Date d'expiration : |_|_|_| Cryptogramme : |_|_|_|

**Possibilité d'inscription et de réglement en ligne sur www.jirp.info** (paiement sécurisé)

## Transports AIRFRANCE KLM

☐ Transport aérien : lors de la confirmation de votre inscription, un numéro d'agrément vous sera transmis. Il vous permettra d'obtenir des réductions sur les transports aériens.

## Hébergement

☐ La liste des hôtels proches du Palais des Congrès de Versailles est disponible sur le site Internet : www.jirp.info)

☐ Pour votre hébergement, vous avez la possibilité d'utiliser, si vous le souhaitez, la plateforme **Hotels.com** à partir de notre site internet.