Soumission en ligne des résumés :
http://www.eaclf.org/semincongres/ACLF2016/
Date limite : 1er juillet 2016
à retourner accompagné de votre règlement au plus tard le 3 septembre 2016 à MCO congrès - ACLF/ATC 2016 à l’attention de Audrey Soulier - MCO Congrès - VILLA GABY - 285 Corniche JF Kennedy 13007 marseille - par fax au +33 (0) 4 95 09 38 01 ou par mail à audrey.soulier@mcocongres.com

nom : ........................................................................................................ prénom : ..............................................................................................

Adresse professionnelle complète : ........................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................................................................................................

Code Postal : ........................................................................................ Ville : ........................................................................................................

Tel .......................................................... Fax..........................................................

Email (obligatoire) : ..............................................................................................................................................................................

Avant le 30/06/2016 Après le 30/06/2016

Membre de l’ACLF à jour de cotisation 2016  ❑  190 €  ❑  250 €

Non Membre de l’ACLF  ❑  230 €  ❑  300 €

Internes, Étudiants et Techniciens  ❑  65 €  ❑  85 €

Ingénieurs et Conseillers en génétique  ❑  150 €  ❑  195 €

Dîner du congrès (20 septembre)  ❑  50 €  ❑  50 €

Visite guidée de la faculté de médecine & dégustation des vins du Languedoc (19 septembre)

TOTAL ......................................................................................................................................................................................... €

RÈGLEMENT À L’ORDRE DE MCO

❑ par PAIEMENT PAR CHÈQUE (en euros) libellé à l’ordre de MCO Congrès

CLE RIB : 73 - IBAN : FR15 4097 8000 2311 1178 4V00 173 - BIC/SWIFT : BSPFRXXX

❑ par carte bancaire : ❑ VISA ❑ AMEX

Carte N° ........................................................................................................

Date expiration : ..........................................................................................

Cryptogramme : ........................................................................................

Nom du porteur : ........................................................................................

signature: