



BULLETIN D'INSCRIPTION

NOMBRE DE PLACES LIMITÉ

Date limite des inscriptions
5 novembre 2018

Tarif préférentiel
jusqu'au 15 octobre 2018

Le bulletin d'inscription est à retourner au :
Secrétariat du SIMMER - Bâtiment polyvalent
CHU de Nîmes - Place du Pr Debré - 30209 Nîmes cedex 09
 T. 04.66.68.34.03
 Fax : 04.66.68.34.33
 dsdoc.inscription@gmail.com

Nom : Prénom :

Membre du collège :

Fonction :

Établissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

T. : Fax :

Email :

Loi informatique et libertés : j'accepte que mes coordonnées soient transmises aux partenaires institutionnels et financiers des journées données en santé.

Les Journées Données en Santé - Les 15 et 16 novembre 2018

Je m'inscris à un atelier
le jeudi après-midi.
Cochez une case ci-contre.

| Jeudi 15 novembre 2018 | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Cartographie avec Scan Santé et CartoStart |
| <input type="checkbox"/> | Retour d'expérience : Entrepôt de Données de Santé / Utilisation de l'IA en Information Médicale |

| Aucun remboursement ne sera réalisé | Avant le 15 octobre 2018 | Après le 15 octobre 2018 |
|---|--------------------------|--------------------------|
| NON ADHÉRENT à un collège régional <input type="checkbox"/> | 250 € | 300 € |
| TIM ADHÉRENT à un collège régional <input type="checkbox"/> | 50 € | 60 € |
| MÉDECIN ET AUTRES adhérents <input type="checkbox"/> | 150 € | 180 € |
| ÉTUDIANT INTERNE (sur justificatif) <input type="checkbox"/> | 50 € | 60 € |
| SOIRÉE GALA <input type="checkbox"/> | 60 € | 70 € |
| TOTAL DES FRAIS | | |

MODE DE RÈGLEMENT

INSCRIPTION DS DOC

Le COLRIM, prestataire de formation, enregistré sous le n°91 34 08509 34. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

- Facture (si vous avez besoin d'une facture, cochez la case et envoyez une lettre de prise en charge)
- Joint à l'inscription : PAR CHÈQUE à l'ordre du «COLRIM»
- Par VIREMENT BANCAIRE sur le compte «COLRIM»

N° du compte 08911066563

BIC : CEPFRPP348 IBAN : FR76 1348 5008 0008 9110 6656 364

A.....
 Date.....
 Signature