



21^{ème} Cours International d'Otologie Clinique Causse 27 - 29 Juin, 2019

BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de bien vouloir remplir ce bulletin (CAPITALES) et de l'envoyer par courrier à: **Clinique Causse, 21^{ème} Cours International d'Otologie, 34440 Colombiers** ou de le faxer à: 04 67 35 62 00. Vous pouvez également vous enregistrer en ligne sur: www.clinique-causse.com/cours2019 / Questions ? : contact@clinique-causse.com

Nom.....Prénom:.....

Adresse.....

..... Ville.....

Code Postal.....Tel.....Fax.....

E-mail.....

FRAIS D'INSCRIPTION (Cocher la ou les case(s) correspondante(s))

Programme scientifique 450€ x.....personne(s)
(Lunchs inclus ainsi que (non membres EAONO)

la réception de bienvenue 400€ x.....personne(s)
du Jeudi 27 Juin) (membres EAONO)

Repas officiel 80€ x.....personne(s)
(Vendredi 28 Juin) (Nombre limité de participants: 100)

Programme social Cité de Carcassonne (28 Juin): 50€ x.....personne(s)
(Lunchs inclus)

Visite de Pézenas (29 Juin): 50€ x.....personne(s)

TOTAL DES FRAIS D'INSCRIPTION

Total €

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT (N'oubliez pas d'indiquer votre type de carte)

Type de carte de crédit VISA MasterCard

Informations carte Numéro de carte.....

Nom du titulaire (comme indiqué sur la carte).....

Numéro de vérification *.....
(* 3 derniers chiffres au dos de la carte)

Date d'expiration.....

Signature: