



10^{èmes} Journées Nationales de la Médecine Agréée



vendredi 21 et samedi 22 octobre 2011, Faculté de Médecine, 1 rue Gaston Veil, 44000 Nantes (centre ville)

Mme Mr (NOM et Prénom) : Fonction : Adresse :

Code post : Ville : Tél. : Fax :

Courriel (écrire lisiblement) : Portable :

participera aux 10^{èmes} Journées Nationales de la Médecine Agréée, adhérent d'une association régionale à jour de cotisation
nom de l'association régionale : 120 € avec repas de midi des vendredi 21 & samedi 22 octobre,

non adhérent à une association 140 € avec repas de midi des vendredi 21 & samedi 22 octobre,

- participera aux ateliers du vendredi 21 octobre 2011, oui, si oui le groupe **J** ou le **S** (entourez le choix) non

- participera au repas de gala du vendredi 21 octobre en soirée oui non 75 € x ... [nombre de personne(s)] = €,

joint le(s) règlement(s) à l'ordre de l' **AMAGO** pour :

l'inscription (un 1^{er} chèque ou prise en charge par l'employeur, ou virement)

la soirée de gala (un 2^{ème} chèque, ou 2^e virement)