



AMARIF

Association des Médecins Agréés de la Région Ile-de-France

**Association Nationale des
Médecins Agréés**



5^{èmes} Journées Nationales de la Médecine Agréée

Acquisitions et pratique experte de la médecine agréée



**18 et 19 novembre 2005
Bourse du Travail de
SAINT-DENIS**

BULLETIN D'INSCRIPTION

Le Docteur _____ Spécialité _____

Adresse _____

Tél : _____ Fax : _____

Mail : _____ @ _____

s'inscrit au congrès des 18 et 19 novembre 2005.

nombre d'accompagnants : _____

joint un chèque à l'ordre de AMARIF de :

(Association des Médecins Agréés de la Région Ile de France)

de 110 euros (pour l'inscription et le repas du vendredi midi) : 110 € x ___ : _____ €

de 150 euros (comprenant l'inscription et les repas de vendredi midi et soir) : 150 € x ___ : _____ €

de 60 euros (pour le repas des accompagnants du vendredi soir) : 60 € x ___ : _____ €

Total : _____ €

Attention : la capacité de la salle étant limitée, seules les 300 premières inscriptions, accompagnées de leur règlement, pourront être prises en compte.

Date limite d'inscription : samedi 15 octobre 2005.

A retourner le plus tôt possible (accompagné de votre règlement) à l'adresse ci-dessous

à l'attention de :

Mr le Docteur Sylvain DEMANCHE

Trésorier de l'AMARIF