***Journée d’Eté de l’ATEMMH***

**Samedi 30 Mai 2015**

**Diar El Andalous, El Kantaoui - Sousse**

**Formulaire Inscription**

*A renvoyer par mail, dûment rempli au secrétariat de l’ATEMMH*

[**atemmh@ymail.com**](mailto:atemmh@ymail.com) **-** [**hadhami.baili@laposte.net**](mailto:hadhami.baili@laposte.net) **benchehida\_amel@yahoo.fr**

Melle : □ Mr : □ Mme : □

Nom : …………………………………………Prénom : …………………………………………............

Catégorie professionnelle : ……………………………………………………………………..............

Etablissement : ……………………………………………………………………………………............

Adresse professionnelle :……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………….......................................

GSM …………………………………………… E-mail : ……………………………………………………

Présente un travail :

*Communication Orale*□ *Poster Affiché* □

***Frais d’Inscription :*** Droit d’accès à la salle, aux documents, aux pauses café, et au déjeuner

|  |  |
| --- | --- |
| Membre adhérent  Non adhérent Médecin  Technicien Supérieur | : 60 dt  : 80 dt  : 40 dt |

***Règlement :*** *Je règle les frais d’inscription sur place le jour du congrès par :*

🞎 *Chèque* 🞎 *espèces*

*Les chèques seront libellés au nom de l’ATEMMH*

***N.B. Les bons de commande ne sont pas acceptés***