

**FICHE D'INSCRIPTION AUX DOUZIEMES JOURNEES
FRANCO-SUISSES DE PHARMACIE HOSPITALIERE
INTERLAKEN, 18 ET 19 NOVEMBRE 2004**

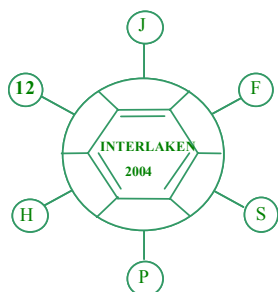
| | |
|-----------------|------------|
| Nom : | |
| Fonction : | |
| Etablissement : | |
| Adresse : | Téléphone: |
| E-mail : | Fax : |

Frais d'inscription

| | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Soirée d'accueil du mercredi 17 novembre | Euro 30.- | Euro 30.- |
| | Avant le 1 ^{er} octobre 2004 | Après le 1 ^{er} octobre 2004 |
| | Internes et assistants | Internes et assistants |
| | Pharmaciens | Pharmaciens |
| <input type="checkbox"/> Session complète comprenant - la participation aux conférences - les pauses-café - les deux déjeuners - le dîner de gala | Euro 100.- | Euro 125.- |
| | Euro 115.- | Euro 140.- |

Total congressiste

Hébergement selon fiche de réservation annexée (voir sous remarque)



FICHE D'INSCRIPTION AUX DOUZIEMES JOURNEES FRANCO-SUISES DE PHARMACIE HOSPITALIERE INTERLAKEN, 18 ET 19 NOVEMBRE 2004

PROGRAMME ACCOMPAGNANT

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Soirée d'accueil du 17 novembre | Euro 30.- |
| <input type="checkbox"/> Excursion du 18 novembre (JungfrauJoch) | Euro 100.- |
| <input type="checkbox"/> Dîner de gala du 18 novembre | Euro 65.- |
| <input type="checkbox"/> Visite du Mistery Park | Euro 30.- |
| <input type="checkbox"/> Déjeuner du 19 novembre avec les congressistes | Euro 25.- |

Montant total accompagnant _____

Montant total (congressiste + accompagnant) _____

- Hébergement selon fiche de réservation annexée (voir sous remarque)

Remarque

Les frais d'hébergement seront à régler directement à l'hôtel lors de votre séjour

Transmission

Cette fiche est à retourner accompagnée du montant total des frais d'inscription,
sans les frais d'hébergement, à l'ordre des JFSPH, par chèque

ou virement bancaire à :

Monsieur **Edgar Tissot**

Service Pharmacie

Centre Hospitalier Spécialisé

R. Du Dr Charcot

F – 25220 Novillars

Tel : 03 8160 58 09

Fax : 03 81 60 58 24

e-mail : chnovillars-pharmacie@wanadoo.fr