

3^{ème} Congrès Européen de Médecine en Milieu Pénitentiaire

3rd European Congress of Prison Medicine

1^{ères} Rencontres Européennes de Psychiatrie Pénitentiaire

1st European Meetings of Prison Psychiatry

STRASBOURG - Palais des Congrès
24 et 25 novembre 2005

BULLETIN D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

Inscription obligatoire - places limitées / Number of seats limited

Formulaire à retourner accompagné du règlement à /

Registration form and payment to be sent at :

EVENYS - 17 rue de Seine - 92100 Boulogne

Tél. : + 33 1 55 200 504 - Fax : + 33 1 55 200 509 - evenys@evenys.com

(Seules les demandes accompagnées du règlement seront prises en considération /
only the registrations with payment will be accepted)

Droits d'inscription pour le 3^{ème} Congrès Européen de Médecine en Milieu Pénitentiaire (1) /
Registration fees for the 3rd European Congress of Prison Medicine (1)

Médecins, Psychiatres, Pharmaciens / *Doctors, psychiatrists, chemists*
Autres intervenants en prison / *Others people working in prison*
Etudiants (2) / *Students (2)*

Jusqu'au 01/09/05	Jusqu'au 01/10/05	Après le 01/10/05
○400 €	○450 €	○500 €
○350 €	○400 €	○450 €
○100 €	○120 €	○150 €

Droits d'inscription pour les 1^{ères} Rencontres Européennes de Psychiatrie
en Milieu Pénitentiaire / *Registration fees for the 1st European Meetings of Prison Psychiatry (1)*

Médecins, Psychiatres, Pharmaciens / *Doctors, psychiatrists, chemists*
Autres intervenants en prison / *Others people working in prison*
Etudiants (2) / *Students (2)*

Jusqu'au 01/09/05	Jusqu'au 01/10/05	Après le 01/10/05
○400 €	○450 €	○500 €
○350 €	○400 €	○450 €
○100 €	○120 €	○150 €

Droits d'inscription pour les deux congrès / *Registration fees for both congresses (1)*

Médecins, Psychiatres, Pharmaciens / *Doctors, psychiatrists, chemists*
Autres intervenants en prison / *Others people working in prison*
Etudiants (2) / *Students (2)*

Jusqu'au 01/09/05	Jusqu'au 01/10/05	Après le 01/10/05
○550 €	○600 €	○650 €
○500 €	○550 €	○600 €
○100 €	○120 €	○150 €

BULLETIN D INSCRIPTION REGISTRATION FORM BULLETIN D INSCRIPTION

Nom / *Family Name* :

Prénom / *First Name* :

Profession / *Occupation* :

Adresse / *Address* :

.....

Pays / *Country* :

Code Postal / *Post Code* :

Ville / *City* :

Tél. / *Phone* :

Fax :

E-mail :

- Prise en charge par un organisme de formation continue
N° D'AGRÉMENT DE FORMATION PROFESSIONNELLE : 1175 3880 675
- Je joins mon règlement de / *I join my payment of*€
> règlement par chèque à l'ordre de / *by cheque payable in France to the order of* : EVENYS
- Paiement par virement bancaire à l'ordre de / *Payment by bank transfer to the order of* :
EVENYS / UCSA - 17, RUE DE SEINE - 92100 BOULOGNE
BANK : CRÉDIT LYONNAIS | BANK CODE : 30002 | SORT CODE : 00587
ACCOUNT NUMBER : 0000431024A | BIC : CRLTFRPP | KEY : 19
BANK AGENCY : CL BOULOGNE PT DU JOUR (00587)
IBAN : FR37 3000 2005 8700 0043 1024 A19

Transport / transport

- Je souhaite recevoir un ticket de réduction SNCF / *I need a discount for a ticket in France*

> Pour des inscriptions de plus de 10 personnes, merci de contacter EVENYS /

For more than 10 registrations, please contact EVENYS

> Annulation : seule une annulation signifiée par écrit lettre ou fax avant le 15/10/05 entraînera le remboursement des sommes versées, déduction faite de 40€ pour frais de dossier / *Cancellation : only a written cancellation (letter or fax) before 15/10/05 will refund the registration, less 40€ for running costs*

(1) : Comprennent : Kit congrès et badge, déjeuners, exposition et pauses-café / *Include : Congress kit and badge, lunches, stands visit and pauses*

(2) : Sur justificatif / *With document in proof*