



## CHAIRMEN

ORTHOPEDIC SURGERY  
ANESTHESIOLOGYT. DE POLIGNAC  
L. DELAUNAYJ. VILLEMINOT  
D. JOCHUMX. CASSARD  
S. BLOC

HONOR PRESIDENT : H. KEHLET

HONOR GUESTS : P. NEYRET - F. BONNET

JUNE 08<sup>TH</sup> 09<sup>TH</sup> 2018 ➤ Centre de congrès  
ANNECY - FRANCE#2ND  
ORTHOPEDIC  
AMBULATORY  
SURGERY  
ANESTHESIA

www.annecyambulatorysurgery.com

BULLETIN  
D'INSCRIPTION

VEUILLEZ RETOURNER CE BULLETIN AVEC VOTRE RÈGLEMENT À :

LAC ANNECY CONGRES  
Orthopedic Ambulatory Surgery Anesthesia  
1 rue Jean Jaurès - 74000 ANNECY  
Email : organisation@lac-annecy-congres.comVOUS POUVEZ AUSSI VOUS INSCRIRE EN LIGNE : [www.annecyambulatorysurgery.com](http://www.annecyambulatorysurgery.com)

CIVILITÉ

NOM

PRÉNOM

FONCTION

 CHIRURGIEN  ANESTHÉSISTE  ADMINISTRATIF  INFIRMIER  KINÉ  INTERNE

ÉTABLISSEMENT

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

TÉL.

EMAIL (OBLIGATOIRE)

DATE D'ARRIVÉE

DATE DE DÉPART

Pour toute demande d'hébergement, merci de  
contacter Lac Ancecy Congrès ou réservez sur le site :  
[www.annecyambulatorysurgery.com](http://www.annecyambulatorysurgery.com)

## FRAIS D'INSCRIPTION

Comprend l'inscription, l'accès aux conférences,  
aux workshops, aux expositions, les documents  
du congrès, pauses café et déjeuner.

PROFESSIONNEL DE SANTÉ	AVANT LE 7 AVRIL	DU 7 AVRIL AU 7 JUIN	SUR PLACE
CHIRURGIEN / ANESTHÉSISTE / ADMIN.	440 €	490 €	540 €
INFIRMIER / KINÉ. / INTERNE (PLACES LIMITÉES)	220 €	245 €	270 €

 DINER DU CONGRÈS DU 8 JUIN - 60 €/PERS (PLACES LIMITÉES) 1  2  3  4  5 PAIEMENT PAR CHÈQUE (en euros) libellé à l'ordre de Lac Ancecy Congrès PAR CB  VISA  MASTERCARD

NUMÉRO DE CARTE

EXPIRATION

3 DERNIERS CHIFFRES  
DU CRYPTOGRAMMESitués au dos de  
votre carte bancaire

NOM DU PORTEUR

TOTAL À RÉGLER

€

 PAR VIREMENT

TITULAIRE DU COMPTE OT CONGRES ET EVENEMENTS

DOMICILIATION TPANNECY

IBAN FR76 1007 1740 0000 0020 0035 175 BIC TRPUFRP1

Merci de joindre une copie de l'ordre de virement

DATE ET SIGNATURE



## CHAIRMEN

ORTHOPEDIC SURGERY  
ANESTHESIOLOGYT. DE POLIGNAC  
L. DELAUNAYJ. VILLEMINOT  
D. JOCHUMX. CASSARD  
S. BLOC

HONOR PRESIDENT : H. KEHLET

HONOR GUESTS : P. NEYRET - F. BONNET

JUNE 08<sup>TH</sup> 09<sup>TH</sup> 2018Centre de congrès  
ANNECY - FRANCE#2ND  
ORTHOPEDIC  
AMBULATORY  
SURGERY  
ANESTHESIA

www.annecyambulatorysurgery.com

## CONDITIONS DE PARTICIPATION

INSCRIPTION - HÉBERGEMENT - DROIT À L'IMAGE

Attention, votre participation ne sera confirmée qu'à réception de votre confirmation envoyée par Lac Anecy Congrès.

## INSCRIPTION

Aucune inscription ne sera prise en compte sans règlement.

## CONDITIONS D'ANNULATION

Les conditions d'annulation concernant la manifestation sont les suivantes :

- Remboursement en cas de désistement jusqu'au 7 avril 2018, 50% du montant remboursé. À partir du 8 avril 2018, aucun remboursement ne sera consenti.
- Toute annulation d'inscription doit être adressée à [organisation@lac-annecy-congres.com](mailto:organisation@lac-annecy-congres.com). Tous les remboursements s'effectueront après le congrès.
- Les tickets pour le dîner du congrès ne sont pas remboursables.

## HÉBERGEMENT

Lac Anecy Congrès offre une sélection d'hébergements avec des chambres pré-réservées pour les participants.

Réservez en ligne sur :

<http://mbt-lacdannecy-oasa2018.for-system.com/>

Les conditions de réservation, d'annulation et de remboursement de votre hébergement sont celles dictées par l'établissement choisi.

## DROIT À L'IMAGE

En assistant au congrès, les participants acceptent et autorisent l'utilisation de tout appareil de reproduction photographique ou vidéo dans les publications, sur le site Internet et réseaux sociaux de la manifestation et dans ses documents marketing et de promotion.

## CONTACT

N'hésitez pas à contacter Lac Anecy Congrès pour toute information complémentaire :

Tél. : +33 (0)4 50 45 00 70  
[organisation@lac-annecy-congres.com](mailto:organisation@lac-annecy-congres.com)

## DATE ET SIGNATURE

J'accepte sans réserve les conditions de participation

NOM :  
PRÉNOM :