

## CHAIRMEN

ORTHOPEDIC SURGERY  
ANESTHESIOLOGYT. DE POLIGNAC  
L. DELAUNAY  
AnnecyJ. VILLEMINOT  
M. GASPAR  
HaguenauX. CASSARD  
D. CLAVERIE  
ToulouseRECUPIERATION RAPIDE  
APRES CHIRURGIE

## CURRENT CONCEPTS



Live day surgery

CENTRE DE CONGRÈS IMPÉRIAL PALACE  
Annecy - France

JUNE 24/25 2016



ANNECY 2016

KNEE & HIP  
AMBULATORY  
SURGERY  
ANESTHESIA

www.annecyambulatorysurgery.com

LIVE DAY SURGERY

BULLETIN  
D'INSCRIPTION

VEUILLEZ RETOURNER CE BULLETIN AVEC VOTRE RÈGLEMENT À :

## LAC ANNECY CONGRES

Annecy 2016 Knee & Hip 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  AUTRE FONCTION .....

ÉTABLISSEMENT ..... ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE ..... PAYS .....

TÉL. .... EMAIL (obligatoire) .....

DATE D'ARRIVÉE ..... DATE DE DÉPART .....

Pour toute demande d'hébergement, merci de  
contacter Lac Annecy Congrès ou réservez sur le site :  
[www.annecyambulatorysurgery.com](http://www.annecyambulatorysurgery.com)FRAIS D'INSCRIPTION Comprend l'inscription, l'accès aux conférences,  
les documents du congrès, pauses café et déjeuner.

PROFESSIONNEL DE SANTÉ	AVANT LE 15 AVRIL	DU 16 AVRIL AU 23 JUIN	SUR PLACE
CHIRURGIEN	390 €	440 €	490 €
ANESTHÉSISTE	390 €	440 €	490 €

 DINER DES CONGRESSISTES DU 24 JUIN 60 €/PERS.  
 1  2  3  4  5

TOTAL À RÉGLER €

 PAIEMENT PAR CHÈQUE (en euros) libellé à l'ordre de Lac Annecy Congrès

 PAR VIREMENT

 PAR CB  VISA  MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS

TITULAIRE DU COMPTE OT CONGRES ET EVENEMENTS

NUMÉRO DE CARTE

DOMICILIATION TPANNECY

EXPIRATION ..... 3 DERNIERS CHIFFRES  
DU CRYPTOGRAMME .....  
Situés au dos de  
votre carte bancaire

IBAN FR76 1007 1740 0000 0020 0035 175 BIC TRPUFRP1

NOM DU PORTEUR

Merci de joindre une copie de l'ordre de virement

DATE ET SIGNATURE

## CHAIRMEN

ORTHOPEDIC SURGERY  
ANESTHESIOLOGY

T. DE POLIGNAC  
L. DELAUNAY  
Annecy

J. VILLEMINOT  
M. GASPAR  
Haguenau

X. CASSARD  
D. CLAVERIE  
Toulouse



RECUPERATION RAPIDE  
APRES CHIRURGIE

## CURRENT CONCEPTS



Live day surgery

CENTRE DE CONGRÈS IMPÉRIAL PALACE  
Annecy - France

JUNE 24/25 2016



ANNECY 2016

# KNEE & HIP AMBULATORY SURGERY ANESTHESIA

www.annecyambulatorysurgery.com

LIVE DAY SURGERY

## CONDITIONS DE PARTICIPATION

INSCRIPTION - HÉBERGEMENT - DROIT À L'IMAGE

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

### INSCRIPTION

#### CONDITIONS D'ANNULATION

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

- Remboursement en cas de désistement jusqu'au 15 avril 2016, 50% du montant remboursé. À partir du 16 avril 2016, 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 la conférence.
- Les tickets pour le diner des congressistes ne sont pas remboursables.

### HÉBERGEMENT

Lac Annecy Congrès offre une sélection d'hébergements avec des chambres pré-réservés pour les participants. Réservez en ligne sur :

<http://congres.lac-annecy.com/manager>

Login : AMBULATORY2016

Mot de passe : ANNECY2016

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 de la manifestation et dans ses documents marketing et de promotion.

### CONTACT

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

Tel. +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 :