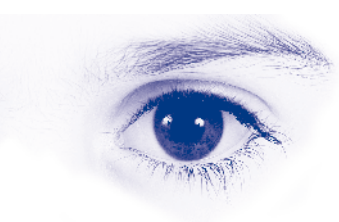

VENDREDI 30 NOVEMBRE 2012

FORUM 2012
ASTIGMATISME

BULLETIN D'INSCRIPTION

❑ MEDECIN / ORTHOPTISTE : 80 €

❑ INTERNE / ÉTUDIANT : GRATUIT SUR JUSTIFICATIF

Mme ❑ Mr ❑ Dr ❑ Spécialité : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-Mail (important) : .....

RÈGLEMENT :

❑ Chèque à l'ordre de JP.COM.B

❑ CB (Visa exclusivement)

N° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de validité |_|_|_|_| Cryptogramme |_|_|_| Les 3 chiffres au dos de votre carte

Signature :

RETOURNER LE BULLETIN COMPLÉTÉ ET LE RÈGLEMENT À :

JP.COM.B
6, rue du Gast
78100 Saint-Germain-en-Laye
Tél : 01 34 51 29 85
Fax : 01 34 51 29 86
E-mail : jpcomb@wanadoo.fr

N° Organisme de Formation : En cours d'agrément

❑ Fichet de réduction SNCF

SNCF

AIRFRANCE KLM
PARTENAIRES OFFICIELS OFFICIAL PARTNERS

Réduction sur une très large de tarifs publics
Code Identifiant à communiquer lors de la réservation : 15142AF
www.airfranceklm-globalmeetings.com