

INSCRIPTION

Au plus tard le 3 avril 2014

N° d'inscription : (cadre réservé à PRIOR)

.....

NOM, Prénom :

.....

Fonction :

.....

Adresse de l'employeur :

.....

☎ :

Mail :

Païement :

☐ Chèque à l'ordre du "Trésor Public"

☐ Espèces

☐ Par virement bancaire Libellé au nom de
"Colloque PRIOR" **Rib au dos**

Nombre de personne(s) x 75€ =

(Gratuit pour les internes, mais inscription obligatoire)

PRIOR Maladies Rares Pays de Loire
CHU Nantes HOTEL DIEU - 3^{ème} étage aile Ouest
1, PLACE A.RICORDEAU - 44093 NANTES CX 01

☎ 02.53.48.21.29

📧 PRIOR@chu-nantes.fr

L'inscription ne sera enregistrée qu'à réception
du coupon réponse assorti du règlement

En vue de faciliter votre accueil merci de cocher si
nécessaire la case correspondant :

☐ Je suis en fauteuil roulant

☐ J'ai des difficultés à marcher

INSCRIPTION

Au plus tard le 3 avril 2014

N° d'inscription : (cadre réservé à PRIOR)

.....

NOM, Prénom :

.....

Fonction :

.....

Adresse de l'employeur :

.....

☎ :

Mail :

Païement :

☐ Chèque à l'ordre du "Trésor Public"

☐ Espèces

☐ Par virement bancaire Libellé au nom de
"Colloque PRIOR" **Rib au dos**

Nombre de personne(s) x 75€ =

(Gratuit pour les internes, mais inscription obligatoire)

PRIOR Maladies Rares Pays de Loire
CHU Nantes HOTEL DIEU - 3^{ème} étage aile Ouest
1, PLACE A.RICORDEAU - 44093 NANTES CX 01

☎ 02.53.48.21.29

📧 PRIOR@chu-nantes.fr

L'inscription ne sera enregistrée qu'à réception
du coupon réponse assorti du règlement

En vue de faciliter votre accueil merci de cocher si
nécessaire la case correspondant :

☐ Je suis en fauteuil roulant

☐ J'ai des difficultés à marcher

INSCRIPTION

Au plus tard le 3 avril 2014

N° d'inscription : (cadre réservé à PRIOR)

.....

NOM, Prénom :

.....

Fonction :

.....

Adresse de l'employeur :

.....

☎ :

Mail :

Païement :

☐ Chèque à l'ordre du "Trésor Public"

☐ Espèces

☐ Par virement bancaire Libellé au nom de
"Colloque PRIOR" **Rib au dos**

Nombre de personne(s) x 75€ =

(Gratuit pour les internes, mais inscription obligatoire)

PRIOR Maladies Rares Pays de Loire
CHU Nantes HOTEL DIEU - 3^{ème} étage aile Ouest
1, PLACE A.RICORDEAU - 44093 NANTES CX 01

☎ 02.53.48.21.29

📧 PRIOR@chu-nantes.fr

L'inscription ne sera enregistrée qu'à réception
du coupon réponse assorti du règlement

En vue de faciliter votre accueil merci de cocher si
nécessaire la case correspondant :

☐ Je suis en fauteuil roulant

☐ J'ai des difficultés à marcher

RIB

BANQUE DE France

RC PARIS B 572104891

Relevé d'identité Bancaire

Titulaire : 044020 TRESORERIE NANTES CHU

DOMICILIATION : BDF NANTES

Identification nationale

CODE BANQUE CODE GUICHET

30001 00589

N° COMPTE CLE RIB

D4490000000 76

RIB

BANQUE DE France

RC PARIS B 572104891

Relevé d'identité Bancaire

Titulaire : 044020 TRESORERIE NANTES CHU

DOMICILIATION : BDF NANTES

Identification nationale

CODE BANQUE CODE GUICHET

30001 00589

N° COMPTE CLE RIB

D4490000000 76

RIB

BANQUE DE France

RC PARIS B 572104891

Relevé d'identité Bancaire

Titulaire : 044020 TRESORERIE NANTES CHU

DOMICILIATION : BDF NANTES

Identification nationale

CODE BANQUE CODE GUICHET

30001 00589

N° COMPTE CLE RIB

D4490000000 76

