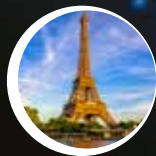


40^{ème} th CONGRÈS DU GAM MEETING OF GAM

Group for the Advancement of Microsurgery



PARIS

25-26 MAI 2018 / MAY 25-26, 2018
Maison de l'Amérique Latine

www.gam-sfm.org



Bulletin d'inscription Registration Form

•• DONNÉES PERSONNELLES / PERSONAL DATAS

Nom / Name:

Prénom / First name:

Adresse / Address:

Service / Department:

Code postal / Zip code city: Ville / Town: Pays / Country:

Téléphone / Phone: E-mail:

•• FRAIS D'INSCRIPTION / REGISTRATION FEES

| Merci de cocher votre choix / Please tick the appropriate box | Jusqu'au 20 avril 2018 / Until April, 20, 2018 | A partir du 21 avril 2018 / From April, 21, 2018 |
|---|---|--|
| > Membre du GAM / Member of GAM | <input type="checkbox"/> 275 € | <input type="checkbox"/> 325 € |
| > Non membre / Non Member | <input type="checkbox"/> 325 € | <input type="checkbox"/> 375 € |
| > Interne / Fellow | <input type="checkbox"/> 60 € (sur présentation d'un justificatif / upon presentation of supporting document) | |

•• MONTANT À PAYER / AMOUNT TO CHARGE

€ TTC

L'inscription sera prise en compte à réception du règlement / Registration will be confirmed upon reception of payment

Par chèque bancaire à l'ordre d'Eventime / By bank check payable to Eventime

Par carte de crédit / By credit card:

J'autorise Eventime à débiter le montant ci-dessus / I herewith authorize, Eventime to debit the above amount: Visa American Express

N° de carte / Card number: Date d'expiration / Expiry date: Cryptogram:

Nom du porteur / Cardholder's name:

Par virement bancaire sur le compte suivant / By bank transfer to the account:

Banque / Bank: Banque BNP Paribas • Code Banque / Bank code: 30004 • Code Guichet / Branch code: 02659

N° de compte / Account: 00010049258 • Clé / Key: 56 • Swift / BIC: BNPAFRPPAID • IBAN: FR76 3000 4026 5900 0100 4925 856

Pensez à mettre en référence sur le virement, le nom du participant / When making a bank transfer, please specify name of participant reference

•• CONDITIONS D'ANNULATION / CANCELLATION POLICY

Toute modification/annulation doit être communiquée par écrit à Eventime par courrier ou par fax : +33 (0)4 67 61 66 84

Annulation jusqu'au 1^{er} février 2018 : remboursement de 50%. Après le 1^{er} février 2018 : plus aucun remboursement.

Cancellation: Any cancellation must be notified in writing by mail at Eventime or by fax: +33 (0)4 67 61 66 84

Cancellation until February 1st, 2018: Remboursement de 50%. Cancellation after February 1st, 2018: no refund.

Date: / /

Signature: