

À retourner par courrier à :

JAMS 2018 - Maison de l'Urologie - 11 rue Viète, 75017 Paris

Pr Dr Mr Mme

Nom

Prénom

Adresse

.....

Code postal Ville

Pays

Téléphone Fax

E-mail

Spécialité

INSCRIPTION

Je m'inscris aux JAMS 2018 et je joins un chèque à l'ordre d'Uro Diffusion-JAMS 2018.

- Membre de l'AFUF : 30 Euros
- Membre de l'AFU : 75 Euros
- Non membre : 150 Euros
- Industriel non partenaire : 500 Euros
- Je souhaite également m'inscrire à l'atelier et formation validante Xiapex du samedi.

Je, soussigné(e), certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et d'annulation, que j'accepte sans restriction.

Date :

Signature :