

**Bulletin à retourner avant le 30 septembre 2016
accompagné du règlement correspondant
(chèque(s) libellé(s) à l'ordre de l'AFU)**

à la Maison de l'Urologie - 11 rue Viète - 75017 Paris

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Télécopie :

E-mail (*) :

(*) obligatoire - la confirmation d'inscription vous sera envoyée par mail

Je suis **membre de l'AFU** et je m'acquitte d'un droit d'inscription de **100 €**.
Ci-joint également un chèque de caution de 300 €, qui me sera restitué lors du séminaire. Ce chèque sera encaissé par l'AFU si je ne me présente pas le 26 janvier 2017.

Je ne suis **pas membre de l'AFU** et je m'acquitte d'un droit d'inscription de **500 €**.

Veillez indiquer le module auquel vous souhaitez participer

Notez de 1 à 5 par ordre de préférence
(si le choix 1 est complet, votre 2^e choix sera pris en compte...)

Andrologie & médecine sexuelle Cancérologie
Douleur Infectiologie Prostate

- Je m'engage à être présent(e) pendant la totalité du séminaire.
- Je désire réserver une chambre le jeudi 26 et le vendredi 27 janvier 2017.
- J'ai bien noté que les frais de déplacement seraient à ma charge.

Fait à le

Signature

**Bulletin d'inscription & chèque(s)
à retourner AVANT le
30 septembre 2016**

**à AFU-SUC2017 - Maison de l'Urologie
11 rue Viète - 75017 PARIS**

Modules

Andrologie & médecine sexuelle (A. Faix)

Cancérologie (P. Paparel)

Infectiologie (F. Bruyère)

Prostate (F. Rozet)

Douleur (J. Rigaud)

SUC2017

Jeudi 26 - Samedi 28 janvier 2017

RADISSON BLU HOTEL DISNEYLAND PARIS

Allée de la Mare Houleuse

77700 Magny Le Hongre

Gare RER et TGV Chessy - Marne la Vallée