

À retourner par courrier à :

JAMS 2019 - 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 2019 et je joins un chèque à l'ordre d'Uro Diffusion-JAMS 2019.

Membre de l'AFUF : 30 €

Membre de l'AFU : 75 €

Médecin non membre de l'AFU  
et non salarié de l'industrie : 150 €

Je souhaite également m'inscrire à l'atelier  
et formation validante Xiapex du samedi.

Ci-joint ma lettre de motivation.

Je m'engage à régler 100 € si mon dossier  
est accepté.

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

Date :

Signature :