

À retourner par courrier à :

JAMS 2021 - 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 2021 et je joins un
chèque à l'ordre d'Uro Diffusion-JAMS 2021.

☐ Membre de l'AFUF : 30 €

☐ Membre de l'AFU : 75 €

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

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

Date :

Signature :