

**Bulletin d'inscription**

à retourner avant le 2 juin 2023

**Nombre de place limité**

Maison de l'Urologie – 11 rue Viète – 75017 PARIS

Tél. : 01 45 48 06 09

NOM : .....

Prénom : .....

N° Adeli ou RPPS : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail (\*) : .....

Je suis :  Libéral  Hospitalier  Autre **Je m'inscris à la Journée Thématique Radioprotection**

ci-joint un chèque à l'ordre de URODPC :

 200 € membre de l'AFU 600 € non-membre de l'AFU J'ai pris connaissance du programme et il correspond à mes attentes

Nom de l'établissement hospitalier : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Fait à ..... le .....

Signature

## Conditions générales de vente

· Votre participation est validée à réception du bulletin d'inscription et du règlement, une confirmation d'inscription vous est alors envoyée par mail (\*).

· Toute annulation doit être notifiée par mail à [afu@afu.fr](mailto:afu@afu.fr) Sans pénalité jusqu'au 26 mai 2023. 100 % dû à compter 27 mai 2023.

Un reçu de paiement vous sera transmis à l'issue de la formation ainsi qu'une attestation de présence.

**Vendredi 9 juin 2023****Maison de l'Urologie – 11 rue Viète – 75017 PARIS**