

SESSION DU 13 MAI 2025

BULLETIN D'INSCRIPTION

La médecine humanitaire et la médecine de catastrophe...

École du Val-de-Grâce - 1 place Alphonse-Laveran - 75005 Paris

Nom:	Prénom :
Titre, grade, fonction :	Date de naissance : / /
Établissement :	
Adresse:	
Adresse mail (très lisible) : Téléphone : N° ADEL	LI ou RPPS :
Adhérent de la SFMC : □ non □ oui => préciser n	n° d'adhérent :
Type d'inscription ☐ En présentiel (inclus le lunch et les résumés) ☐ En distanciel* (un lien Zoom vous sera envoyé la vertail de groupes en distanciel : merci de contacter le trésorier	• •
Tarifs d'inscription (identique à titre	présentiel ou distanciel)
Je souhaite que mon inscription soit : A titre personnel Adhérent de la SFMC Non-adhérent de la SFMC Étudiant (sur présentation du justificatif étudiant de l'année	135 €
 Prise en charge par mon établissement □ Adhérent de la SFMC □ Non-adhérent de la SFMC 	
Inscription après le 6 mai 2025	+40€
Total à régler	
Je règle par : 🛭 chèque 🚨 virement bancaire	
☐ Je souhaite être recontacté pour adhérer à la SFMC	
Pour la prise en charge par l'employeur bien préciser les c	coordonnées du service payeur :
Nom - Numéro de Siret - Code service - Numéro d'engage	ement
Téléphone :	
Adresse mail :	
Adresse postale :	
Auresse postare.	

À retourner soit par courrier en affranchissant à : Monsieur Dominique AUGU SFMC - Secrétariat des Colloques - Pavillon 10 - 21, rue Eugène et Marie-Louise Cornet 93500 Pantin

Soit en s'inscrivant en ligne : colloques@sfmc.eu Tél. : 06 46 75 04 89 et en réglant par virement

Retrouvez le programme, le bulletin d'inscription et toutes les infos sur le site :

www.sfmc.eu

SFMC : 1 place Alphonse Laveran, 75230 Paris Cedex 05

SFMC agréée organisme formateur sous le n°7866

BIC : BNPAFRPPXXX