

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner avant le 10 Novembre 2016

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM : Prénom :

Adresse :

Spécialité : Hôpital :

Adresse :

Ville : Pays :

Téléphone : Fax : E-mail :

Catégorie professionnelle

- Rhumatologue secteur libéral Rhumatologue en Formation
 Rhumatologue secteur publique Rhumatologue (CHU)
 Autres spécialités :

FRAIS D'INSCRIPTION

	Jusqu'au 10/11/2015
Rhumatologues membres de la SMR en formation*	<input type="checkbox"/> 500 Dh
Rhumatologues membres de la SMR	<input type="checkbox"/> 800 Dh
Médecins non membres de la SMR	<input type="checkbox"/> 1500 Dh

*sur justificatif

MODE DE RÈGLEMENT

- Chèque au nom de la Société Marocaine de Rhumatologie.
 Virement bancaire (Compte Crédit Du Maroc n° 021 810 0000 192 015 02400 589).
 Sur Place (espèce ou par chèque bancaire)

Société Marocaine de Rhumatologie

Siège social : Immeuble 42 appartement 1 Avenue Al Abtal Agdal - Rabat- Email : smr@smr.ma - Site web : www.smr.ma