



## BULLETIN D'INSCRIPTION

14-15 SEPTEMBRE 2017 - LE CORUM - MONTPELLIER

### MODALITES D'INSCRIPTION

Inscription en ligne sur le site : [www.imim34.fr](http://www.imim34.fr)  
ou bulletin à compléter et retourner, accompagné du règlement, à :  
**ATMM 2017** - IMIM - Parc Euromédecine - 209 rue des Apothicaires - 34090 MONTPELLIER  
**Contact** : Mme Pascale FERRON - Tél. : +33 (0)4 67 61 15 05 - E-Mail : [p-ferron@imim34.fr](mailto:p-ferron@imim34.fr)

### COORDONNEES

Dr                       Mr                       Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Organisme/Société (pour intitulé facturation) : .....

Adresse : .....

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

Tél. : ..... Email : .....

### FRAIS D'INSCRIPTION

Les frais d'inscription au congrès comprennent l'accès à toutes les sessions, aux salles de travaux pratiques, à l'exposition scientifique, aux déjeuners et pauses café.

L'inscription n'est validée que si elle est accompagnée des justificatifs demandés et du règlement des frais d'inscription. **Une confirmation d'inscription sera envoyée par email.**

Tarifs	Avant le 31/05/17	Après le 1 <sup>er</sup> /06/17	Total
Inscription au congrès			
Médecins <input type="checkbox"/>	400 €	450 €	..... €
Médecins membres de la SFR** <input type="checkbox"/> ou de la SIFEM ** <input type="checkbox"/>	350 €	400 €	..... €
Internes* <input type="checkbox"/> Etudiants* <input type="checkbox"/> Manipulateur Radio* <input type="checkbox"/>	250 €	300 €	..... €
Inscription à la soirée du congrès			
Soirée du congrès du 14 septembre 2017 <input type="checkbox"/>	60 € par personne		..... €
<b>TOTAL TTC</b>			..... €

\* Joindre les justificatifs de votre statut pour bénéficier du tarif préférentiel

\*\* Etre à jour de la cotisation 2017. Veuillez indiquer votre numéro d'adhérent : .....

### MODE DE REGLEMENT

#### Par chèque bancaire

A l'ordre de : ATMM 2017  
et à envoyer à :  
ATMM 2017 - IMIM - Parc Euromédecine  
209, rue des Apothicaires - 34090 Montpellier

#### Par carte bancaire

**Uniquement pour une inscription en ligne**  
sur le site [www.imim34.fr](http://www.imim34.fr)  
*Paiement sécurisé sans frais supplémentaires*

#### Par virement bancaire

Banque : Caisse d'Epargne Languedoc Roussillon  
BDR PME CA MONTPELLIER  
729, rue de la Croix Verte - 34090 Montpellier

Titulaire du compte :  
Tomosynthèse Mammaire Montpellier  
(ATMM 2017)

IBAN : FR76 1348 5008 0008 0056 5613 697  
BIC : CEPFRPP348

*Frais bancaires à votre charge*

### CONDITIONS D'ANNULATION

Seules les annulations reçues par écrit avant le 14 juillet 2017 entraîneront le remboursement des sommes versées déduction faite de 50 € pour frais de dossier. Au-delà de cette date, aucun remboursement ne sera effectué.