

## **BULLETIN D'INSCRIPTION & D'HÉBERGEMENT REGISTRATION & ACCOMMODATION FORM**

Le bulletin accompagné du règlement est à retourner à  
This registration form and the payment must be returned to:  
**MCO Congrès - 27, rue du Four à Chaux - 13007 Marseille - Fax : +33 (0)4 95 09 38 01**  
**mary.abbas@mcocongres.com**

**Nom/Name** ..... **Prénom/Surname** .....  
**Organisme/Organism** .....  
**Adresse/Address** .....  
**Code postal/Zip code** ..... **Ville/City** .....  
**Pays/Country** ..... **Tél./Phone** .....  
**e-mail\*\*** .....

**\*\* Obligatoire pour recevoir votre confirmation/Mandatory to receive your confirmation**

### **ACTIVITÉ/ACTIVITY**

- ☐ Chirurgien/Surgeon ☐ Médecin du sport/Sport medicine  
☐ Kinésithérapeute/Physiotherapist ☐ Rhumatologue/Rheumatologist  
☐ Médecin rééducateur/Rehabilitation ☐ Autre/Other.....

### **DROITS D'INSCRIPTION/REGISTRATION FEES**

Le déjeuner du vendredi, les pauses-café et le cocktail du jeudi ainsi que le livre des communications (excepté pour les internes) sont offerts avec l'inscription/The lunch on Friday, the coffee breaks, the welcome cocktail on Thursday and the abstracts book (excepted for Resident) are offered with the registration.

- ☐ Inscription individuelle/Individual registration ..... **490,00 €**  
☐ Assistant chef de clinique\*, kinésithérapeute\*/Fellow\*, Physiotherapist\* ..... **280,00 €**  
☐ Interne\*/Resident\* ..... **125,00 €**

\* Sur justificatif/ justification needed

### **Cocktail de bienvenue/Welcome cocktail**

Jeudi 16 octobre/October Thursday 16<sup>th</sup> ☐ oui/yes ☐ non/no

### **Déjeuner/Lunch**

Vendredi 17 octobre/October Friday 17<sup>th</sup> ☐ oui/yes ☐ non/no

### **Dîner de Gala/Gala dinner**

Vendredi 17 octobre/October Friday 17<sup>th</sup> **110,00 € x .....pers =** €  
Casino Le Lyon Vert - 200, avenue du Casino - 69890 La Tour de Salvagny

**TOTAL INSCRIPTION/TOTAL REGISTRATION** ..... **€**

**BULLETIN D'INSCRIPTION & D'HÉBERGEMENT**  
**REGISTRATION & ACCOMMODATION FORM**

**Nom/Name**

Prénom/Surname

### Localisation/Venue

 **Single**

☐ Double ☐ Twin

 **Hilton\*\*\*\***

Centre de congrès/on site

211.65 €

233.30 €

❏ **Résidence Temporim la cité\*\*\***

Centre de congrès/on site

133.10 €

146.20 €

Arrivée/Check in..... Départ/Check out.....

**The règlement de la totalité du séjour** est demandé pour confirmer la réservation.  
**The total stay amount** is needed to confirm your hotel booking.

**TOTAL HÉBERGEMENT/TOTAL ACCOMMODATION** .....€

**TOTAL RÈGLEMENT/AMOUNT TO CHARGE (registration & accommodation) .....€**

**IMPORTANT/WARNING:** Merci de noter qu'aucune suite ne sera donnée à un bulletin envoyé sans son règlement/Please be informed, we won't take into account any registration form received without payment.

**ANNULATION/CANCELLATION:** Toute annulation doit être faite par écrit et transmise par fax à MCO 50% du montant sera retenu pour toute demande d'annulation avant le 19 septembre. Après cette date aucun remboursement possible/Cancellation must be notified in writing and sending by fax at MCO Congrès +33 (0)4 95 09 38 01. Before 19<sup>th</sup> of September, 50% of the global amount will be held. After this date, no refund will be possible.

**PAIEMENT/PAYMENT**☐ Par chèque à l'ordre de/By bank check payable to: MCO Congrès☐ Par virement bancaire/By bank transfer on the account:

BANK REFERENCES: Banque Palatine – MCO Congrès

BANK CODE: 40978 - BRANCH CODE: 00023

ACCOUNT N°: 1111784v001- KEY: 73

SWIFT: BSPFFRPPXXX - IBAN: FR15 4097 8000 2311 1178 4V00 173

☐ Par carte bancaire/By credit card   ☐ Visa   ☐ Amex   ☐ Mastercard[illegible]

Cryptogram N° /...../...../...../ Expiration date: /...../...../

Nom du porteur/Cardholder's name:

Date : ...../...../.....

**GENERAL ORGANISATION:** MCO Congrès  
27, rue du Four à Chaux - F-13007 Marseille  
Phone: +33 (0)4 95 09 38 00 - Fax: +33 (0)4 95 09 38 01  
Contact: [mary.abbas@mcocongres.com](mailto:mary.abbas@mcocongres.com)

**Signature :**