

NOM : _____ Prénom : _____
 Société : _____
 N° INAMI : --- N° de Membre :
 Adresse : _____ CP : _____ Localité : _____
 Téléphone : _____ E-mail : _____ @ _____

Paiement par :

- virement 068-2327544-56 IBAN : BE20 0682 3275 4456 BIC : GKCCBEBB
 Communication : N°INAMI ou Nom, Prénom – Cours du .../.../... (date)
 carte de crédit (VISA, MasterCard, AMEX)

Nom complet figurant sur la carte :

N° --- Date d'expiration : -

Signature :

Peer-Review (2 sessions) Lieu : **Louvain la Neuve** Date : **26-09-2009**
 Horaire : **09h00-12h15**

Prix d'inscription pour les 2 peer-review

Date de paiement	Membre	Non - membre
≤ 11/09	120 €	200 €
> 11/09	160 €	260 €

Seules les inscriptions dont nous aurons reçu le paiement seront enregistrées

Photo numérique Lieu : **Bruxelles** Date : **01-10-2009**
 Horaire : **20h00 - 22h00** Accr : **10 UA dom. 2** Formation continue : **2h00**
 Prix d'inscription : _____ Limité à **14 places**

Date de paiement	Membre	Non - membre
≤ 09/09	80 €	100 €
> 09/09	110 €	150 €

Seules les inscriptions dont nous aurons reçu le paiement seront enregistrées

