



19^{EME} REUNION ANNUELLE

PARIS 14 OCTOBRE 2015

Ecole du Val de Grâce
Amphithéâtre BAUDENS
1 place Alphonse Laveran
75230 PARIS Cedex 05

BULLETIN D'INSCRIPTION

Le règlement est à envoyer par **chèque** à l'ordre de : **GFRS**

A adresser, accompagné du bulletin d'inscription, à :

Annabelle Benbouriche
Service de Médecine Interne
Hôpital Cochin
27 rue du Faubourg St-Jacques
75679 Paris Cedex 14
Tel : (+33) 01 58 41 20 31
Courriel : annabelle.benbouriche@cch.aphp.fr

NOM, prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél :

Fax :

Courriel :

Inscription :

Membre GFRS * 50 Euros

Etudiant(e)** 30 Euros // Gratuit pour les Etudiants en DES **

Non-Adhérent GFRS 80 Euros

* Adhésion annuelle GFRS 20 Euros

Si soumission Résumé : à envoyer par courriel avant le 05 /09/2015 à :

annabelle.benbouriche@cch.aphp.fr

Pour plus d'informations : ediot@med.univ-tours.fr

* membre GFRS : paiement adhésion annuelle de 20 euros.

** Une photocopie de la carte étudiant est demandée.