

## Bulletin d'inscription

Nom, Prénom :

Statut HU :

UFR :

Mail :

Téléphone :

Adresse de facturation :

Je suis à jour de ma cotisation « Membre CNEOC »

Pour les inscriptions groupées, merci d'adresser un bulletin d'inscription pour chaque participant.

### Inscription

	Congrès 1 <sup>er</sup> , 2 Juillet 2022	Soirée GALA 1 <sup>er</sup> Juillet 2022
Enseignants titulaires ou contractuels	<input type="checkbox"/> <b>180€ avant le 30/04/2022</b> <input type="checkbox"/> 200€ après le 30/04/2022 <i>Inscription sur place 250 € (gala non garanti)</i>	tarif compris dans l'inscription
Etudiants / Internes intervenants	Gratuit	<input type="checkbox"/> <b>90€ avant le 30/04/2022</b> <input type="checkbox"/> 100€ après le 30/04/2022
Personne accompagnante		<input type="checkbox"/> <b>100€ avant le 30/04/2022</b> <input type="checkbox"/> 120€ après le 30/04/2022

Je souhaite avoir un panier repas pour le Samedi midi

**Préciser si régime alimentaire particulier et/ou allergie :**

Merci de nous retourner ce bulletin d'inscription accompagné de votre chèque, **libellé à l'ordre du CNEOC**, à l'adresse suivante au plus tard le 15/06/2022 :

Dr Anne DAUTEL – CNEOC 2022

Pôle Odontologie Hôpital Pontchaillou

2, rue Henri Le Guilloux

35033 RENNES cedex 9

Pour les règlements par virement bancaire, nous contacter via l'adresse mail suivante : [CNEOC40@gmail.com](mailto:CNEOC40@gmail.com)

Merci de votre retour, le comité local d'organisation