



6<sup>ème</sup> colloque  
**AFREPA**  
Association Française des Équipes  
Pluridisciplinaires en Acouphénologie

CCI Centre des Salorges

**Nantes**  
11&12  
septembre  
2015

**Bulletin d'inscription et règlement à retourner  
par courrier accompagné de votre règlement à :**



AS.CONNECT événement  
14 rue Piètrus Joubert - 44300 NANTES  
Tél. 02 40 20 15 95

- Membre AFREPA     Non membre AFREPA     Chef de Clinique     Etudiant, interne

Nom ..... Prénom .....

Fonction .....

Adresse .....

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

E-mail ..... Tél .....

(obligatoire pour la confirmation d'inscription)

**Règlement :**

- Par chèque bancaire à l'ordre de "AFREPA 2015"  
 Par virement bancaire : **IBAN** FR76 1470 6000 4173 9377 3560 757 - **BIC** AGRIFRPP847

Merci de joindre une copie.

**Hébergement**

Liste d'hôtels disponible sur le site : [www.asconnect-evenement.fr](http://www.asconnect-evenement.fr)

**Transport**

Des tarifs préférentiels ont été mis en place avec AIR FRANCE et la SNCF :

**AIRFRANCE**  N° d'Agrément 24543AF



- Je désire un fichet SNCF

Nombre de places limité

Frais d'inscription (cochez votre choix)	Avant le 30 juin 2015	Après le 30 juin 2015
<b>Membre AFREPA</b>		
Vendredi et samedi	<input type="checkbox"/> 180 €	<input type="checkbox"/> 220 €
Samedi	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 110 €
<b>Non membre AFREPA</b>		
Vendredi et samedi	<input type="checkbox"/> 250 €	<input type="checkbox"/> 275 €
Samedi	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 150 €
<b>Chef de clinique</b>		
Vendredi et samedi	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 150 €
Samedi	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 100 €
<b>Etudiant, interne</b>		
Vendredi et samedi	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 50 €
Samedi	<input type="checkbox"/> 20 €	<input type="checkbox"/> 30 €

Sous total ① ..... € ..... €

Dîner du vendredi soir	<input type="checkbox"/> 55 € x ...../personnes	<input type="checkbox"/> 55 € x ...../personnes
------------------------	----------------------------------------------------	----------------------------------------------------

Sous total ② ..... € ..... €

<b>TOTAL ① + ②</b>	..... €	..... €
--------------------	---------	---------

Choix des ateliers (cochez votre choix)	14h-15h	15h-16h	16h30-17h30
Choix initial N° de l'atelier			
Choix de repli N° de l'atelier			

Un seul choix par plage horaire

- Indiqué comme «Choix initial» le numéro de l'atelier auquel vous souhaitez vivement participer
- Les ateliers seront pourvus dans l'ordre de validation des inscriptions
- Le nombre de places étant limité, merci de bien vouloir indiquer un «Choix de repli»

A .....

Le .....

Signature