

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Vous pouvez vous inscrire en ligne sur notre site [www.cipeg.fr](http://www.cipeg.fr) ou [www.congres-medco.fr](http://www.congres-medco.fr)

Le bulletin d'inscription, avec votre règlement par chèque libellé à l'ordre de B4 EVENT, doit être adressé à :  
B4 EVENT—Les Lauriers – Parc d'activité l'Orée des Mas - Avenue du Golf - 34670 Baillargues

Contact : [inscription@b4event.fr](mailto:inscription@b4event.fr)

### Coordonnées

Civilité :  Madame  Monsieur  Docteur  Professeur  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Etablissement : \_\_\_\_\_  
Adresse 1 : \_\_\_\_\_  
Adresse 2 : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Email personnel (recommandé) : \_\_\_\_\_  
Email professionnel : \_\_\_\_\_  
Tel : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

### Informations Générales

#### Médecin, pharmacien, industriels, autre activité

Gériatre  Médecin Coordinateur  Pharmacien  Médecin Généraliste  
 Pneumologue  Cardiologue  Psychiatre  Neurologue  
 Rhumatologue  Autre spécialité (merci de préciser) : \_\_\_\_\_  
N° RPSS : \_\_\_\_\_

#### Personnel soignant, chef de clinique, paramédical, interne, étudiant

Cadre de Santé  Aide Soignant(e)  Ergothérapeute  
 Orthophoniste  Infirmier(e)  Psychologue  
 Pilote MAIA  Etudiant, Interne  Autre spécialité (merci de préciser) : \_\_\_\_\_

Hospitalier  Libéral  Salarié d'un établissement

#### Lieu d'exercice

EHPAD  USLD  SSR  Court séjour  
 Cabinet  Autre spécialité (merci de préciser) : \_\_\_\_\_

## DROITS D'INSCRIPTION

Je m'inscris au \*

CIPEG

CNMC Ehpad

## Inscription sans convention de formation

Digital

Inscription congrès 100% DIGITAL \*\*\*

90 € TTC

## Inscription avec convention de formation

Digital

Inscription congrès 100% DIGITAL \*\*\*

130 € TTC

\*\*\* comprenant l'accès à la plateforme de diffusion en live et/ou en différé des sessions CIPEG et CNMC diffusée dans les différentes salles et auditorium (Voir programme en ligne sur le site du congrès)

Accès au site exposant  
Attestation de participation après le congrès

### Modes de règlement

Chèque à l'ordre B4 EVENT  
*Validation à réception du cheque*

Virement  
*Indique votre nom sur la ref du virement*

Convention de formation

### Coordonnées du responsable de la formation

Nom:

Tel:

Email:

Code IBAN : FR76 3006 6103 8300 0200 6960 172

Code BIC : CMCIFRPP

B4 EVENT est reconnu organisme de formation et enregistré sous le n° : 76 34 0948434 / Datadock: 0054233

Annulation : Seule une annulation signifiée par écrit (lettre ou fax) avant le 9 juillet 2021 entraînera le remboursement des sommes versées, déduction faite de 30 € pour frais de dossier.

A partir du 10 juillet 2021, aucun remboursement ne sera effectué.

Date et signature

J'ai lu en ligne, sur le site du congrès, les conditions  
générales de vente et les accepte