

BULLETIN D'INSCRIPTION

6^{ème} SÉMINAIRE INTERRÉGIONAL de prise en charge du cancer du sein 21 juin 2019

Palais de la Musique et des Congrès de Strasbourg

Réseau Régional
de Cancérologie
Grand EST



Ce formulaire est à compléter et nous renvoyer accompagné du règlement, **au plus tard le 14/06/19**, à :

RRC GRAND EST - Antenne de Strasbourg
Hôpital de Hautepierre
1 avenue Molière - Bâtiment 14
67098 STRASBOURG Cedex

Pour tout renseignement, adressez-vous à :

Frédéric LEMANCEAU
03 88 12 89 23
frederic.lemanceau@rrcge.org

La collecte des informations personnelles via ce formulaire a pour but de gérer votre inscription à ce séminaire. L'accès à ces données est strictement limité aux deux réseaux de cancérologie organisateurs qui en assurent la confidentialité. Aucune donnée ne sera transmise à un tiers. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (applicable dès le 25 mai 2018), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données en le notifiant par mail à l'adresse suivante : contact.rgpd@rrcge.org.

INSCRIPTION

Nom du participant Prénom

Civilité Mme M.
Qualité Pr Dr Interne

Spécialité

Libéral Hospitalier Autre

Adresse professionnelle

Code postal Ville

Tél Fax E-mail

Obligatoire pour l'envoi de confirmation d'inscription

TARIFS

	Jusqu'au 31/05/2019	Après le 31/05/2019
• Professionnels de santé	70 €	80 €
• Internes / étudiants	20 €	25 €

RESTAURATION

Les frais de restauration (pauses et déjeuner) du 21 juin 2019 sont pris en charge par les deux réseaux organisateurs.

MODALITES D'INSCRIPTION

Les inscriptions doivent être faites au moyen du formulaire d'inscription (un seul par participant). L'inscription ne sera effective qu'après règlement des frais d'inscription.

RÈGLEMENT virement ou chèque

- Par chèque libellé à l'ordre du Réseau de Cancérologie Grand Est
- Par virement : *en veillant à **inclure le nom du participant** et éventuellement de l'établissement*
Titulaire du compte : Réseau de Cancérologie Grand Est

Identifiant national de compte bancaire (IBAN)

Banque	Guichet	N° compte	Clé Dev	Domiciliation
15135	00500	08004376443	59	Caisse d'Épargne Grand Est Europe Eco Sociale Sud Lorraine 49 rue Stanislas 54000 NANCY

ANNULATION

- Aucun remboursement ne sera effectué pour toute annulation intervenant après le 14 juin 2019
- L'absence d'un congressiste entraînera la conservation du prix de l'inscription

J'ai bien pris connaissance des conditions de réservation et d'annulation

Date : _____

Signature du participant :

HEBERGEMENT

A titre indicatif, nous avons sélectionné quelques hôtels à proximité ou facilement accessibles par le Tram.

Les **réservations** et les **règlements** de l'hébergement sont à faire directement auprès de l'établissement de votre choix.

Le RRC Grand Est **n'a pas** de contingent de chambres réservées dans ces hôtels.

Nom de l'Hôtel ¹	Adresse	Tél / réservation
HILTON****	Avenue Herrenscheidt - Strasbourg	03 88 37 10 10
LE GRAND HÔTEL***	12 place de la Gare - Strasbourg	03 88 52 84 84
IBIS Styles***	1 quai de Paris - Strasbourg	03 88 15 17 17

¹ Sous réserve de disponibilité au moment de votre réservation.

SI VOUS ÊTES PRIS EN CHARGE PAR UN LABORATOIRE

A COMPLÉTER PAR LE LABORATOIRE

Les droits d'inscription peuvent être pris en charge par un laboratoire uniquement si celui-ci a engagé un partenariat avec le réseau organisateur.

Partie à compléter **obligatoirement** par le laboratoire :

Coordonnées du laboratoire :

Nom, prénom du délégué médical :

E-mail : @ Tél. :

Date :

Signature du délégué médical **obligatoire**

Signature du participant **obligatoire**