

Colloque



Formulaire d'inscription

« Les addictions au cannabis, à l'alcool, à la
nourriture, au sport ... même combat ? »

Les 12 et 13 septembre 2013

du GIRCAd

Amphi multimédia
Pôle Formation, Lille
Faculté de Médecine

INSCRIVEZ-VOUS AVANT LE 31 JUILLET 2013

NOMBRE DE PLACES LIMITE

Nom :

Prénom :

Statut :

Adresse professionnelle complète:

Tel :

Adresse courriel* :

Participera à la journée du 12 septembre

Participera à la journée du 13 septembre

Moyen de paiement (tarification, voir page 2)

Par chèque libellé à l'ordre de « L'agent comptable de l'Université de Lille2 »

Par Carte bancaire : Lien internet :

* Un e-mail de confirmation de l'inscription sera envoyé à cette adresse

Tarif préférentiel avant le 31 juillet 2013 a envoyer à :

Anne GAUTREAU - Secrétariat du Centre d'Investigation clinique, Hôpital Cardiologique,
Bd du Pr J. Leclercq – 59037 LILLE cedex

 **Augmentation de tarif à partir du 01 août 2013**

TARIFS

Forfait par personne : Repas midi + pauses café,
Recueil des résumés.

Arrêt total des inscriptions le jeudi 5 septembre 2013

TARIFS 2013		Un jour	Deux jours
	Etudiant* ou PostDoc** inscrit <u>avant</u> le 31/07/2013	15€ TTC	25€ TTC
	Etudiant* ou PostDoc** inscrit <u>après</u> le 31/07/2013	20€ TTC	30€ TTC
	Chercheur/médecin.. académique inscrit <u>avant</u> le 31/07/2013	30€ TTC	50€ TTC
	Chercheur académique inscrit <u>après</u> le 31/07/2013	35€ TTC	55€ TTC

* Joindre une photocopie de la carte d'étudiant.

** Joindre une attestation du Directeur de Laboratoire



DROIT A L'IMAGE

Nous souhaitons obtenir votre autorisation afin de publier sur le site du GIRCAd des photographies et enregistrements des conférences où vous pouvez figurer. Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages que celui de diffusion sur le site du GIRCAd. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de vos photographies si vous le jugez utile.

Par conséquent, vous voudrez bien compléter le formulaire ci-dessous. Par avance, nous vous remercions pour votre collaboration.

Madame, Monsieur (Nom Prénom) :

Autorise le GIRCAd à diffuser les images du congrès où je pourrais y figurer à des seules fins professionnelles.

Fait à :

Le :

Signature