



BULLETIN D'INSCRIPTION

PARTICIPANT

Nom : Prénom :
Etablissement : Service :
Adresse professionnelle :
Code Postal : Ville : Pays :
Tél. : Fax :
Email (obligatoire) :

DROITS D'INSCRIPTION

- MÉDECIN** 445 €
 INTERNE 255 €
 MASTER-CLASSES (jeudi 17 octobre) 55 €
 SESSION MICRO-CHIRURGIE (jeudi 17 octobre) 190 €
 INFIRMIÈRE (tarif incluant l'accès aux 3 jours) 150 €

TOTAL INSCRIPTION €

Conditions d'annulation : Toute demande d'annulation devra nous parvenir par écrit : claire.bellone@mcocongres.com
Jusqu'au 15/09/19 : 50% de remboursement. A partir du 16/09/19 aucun remboursement ne sera possible.

PAIEMENT

MONTANT À DÉBITER €

PAR CHÈQUE (en euro) à l'ordre de MCO Congrès

TRANSFERT BANCAIRE (accepté jusqu'au 14 novembre 2019) :
Domiciliation : Banque Caisse d'épargne Centre Affaires Marseille Ouest
RIB : 11315 00001 08011326289 03
IBAN : FR76 1131 5000 0108 0113 2628 903 • BIC : CEPAFRPP131
Merci d'inclure une copie de votre transfert bancaire.

Conformément à ses engagements et au RGPD, MCO CONGRES collecte vos données personnelles pour la gestion de votre inscription au Congrès et son bon déroulement, sur la base de votre consentement, d'une relation contractuelle ou de notre intérêt légitime à fournir la meilleure qualité de services. Ces données sont également traitées à des fins de réalisation d'opérations de marketing, de réalisations d'études, de statistiques. Elles sont destinées aux entités de MCO CONGRES, et éventuellement à leurs partenaires pour la réalisation des finalités susvisées. MCO CONGRES garantit la confidentialité et la sécurité des données personnelles. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (cf. cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) en écrivant à MCO CONGRES, Délégué à la Protection des données- Villa Gaby 285, Corniche Kennedy - 13007 Marseille - France ou à l'adresse dpo@mycongres.com.

En cochant cette case, je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au Traitement des données personnelles, conformément aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

En cochant cette case, je donne à l'organisateur le droit d'exploiter mon image, dans le cas où je serais photographié ou filmé.

Notre société renforce vos droits liés à la protection de vos données personnelles.

J'accepte de recevoir régulièrement des informations scientifiques relatives au Congrès (Cours Pratique de Chirurgie de la Main de Nancy 2019)

J'accepte de recevoir des informations scientifiques sur des congrès susceptibles de m'intéresser

(mêmes thématiques) et des informations de MCO Congrès, organisateur de congrès

J'accepte de recevoir les informations, scientifiques ou autres, des partenaires du congrès (Cours Pratique de Chirurgie de la Main de Nancy 2019)

Retournez ce document au secrétariat MCO Congrès,
accompagné de votre règlement.

Signature



ORGANISATION GÉNÉRALE

MCO Congrès - Villa Gaby - 285 Corniche Kennedy - 13007 Marseille
Contact : Claire Bellone - claire.bellone@mcocongres.com

Tél. 04 95 09 38 00 - Fax 04 95 09 38 01 - www.mcocongres.com