



BULLETIN D'INSCRIPTION AU SEMINAIRE
Organisé par la Société Française de Médecine d'Urgence
Formation d'aide à la rédaction, à la réalisation
et au suivi d'un protocole de recherche clinique

Nom :	Prénom :	
Hôpital :	Ville :	CP :
Mail* :	Tel portable* :	
Adresse de facturation :		

* renseignements obligatoires

DATES :

1^{ère} session : 4 et 5 mars 2010

2^{ème} session : 12 mai 2010

FRAIS D'INSCRIPTION **:

Etudiant / DESCMU = 150 €

Médecin membre de la SFMU (SRLF, SFC, SFAR, SFR) = 250 €

Non membre de la SFMU / Formation médicale continue = 350 €

** Ces montants correspondent au prix global de la formation (totalité des 3 journées)

MODALITES D'INSCRIPTION :

- Envoi d'un résumé de 1-2 pages de votre projet (rationnel de l'étude, objectifs, critères de jugement, type d'étude, population concernée, durée envisagée)
- La confirmation d'inscription sera transmise par courriel
- Il n'y aura pas d'inscription sur place

MODALITES DE REGLEMENT :

- Par chèque libellé à l'ordre de la SFMU, à joindre au présent bulletin d'inscription et à retourner à SFMU, 88 Bd de la Villette, 75019 Paris au plus tard le 20 février 2010
- L'attestation de présence et la facture acquittée, seront adressées après la formation

ANNULATION :

Il ne sera procédé à aucun remboursement. Les demandes d'annulations se feront (sous réserve) d'un courrier ou d'un fax au plus tard le 25 février 2010 (cachet de la poste faisant foi).

Date :

Signature :