



# CONGRÈS 2023

de la Société Française de Santé Publique

#SFSP2023 ● SAINT-ETIENNE ● 4 - 6 OCTOBRE

[www.congres.sfsp.fr](http://www.congres.sfsp.fr)



## BULLETIN D'INSCRIPTION AU TITRE DE LA FORMATION CONTINUE

✉ À ENVOYER À : par courrier au 1, rue de la Forêt 54 520 LAXOU  
ou par mail à [thi-mai.nguyen@sfsp.fr](mailto:thi-mai.nguyen@sfsp.fr)

➡ PLUS D'INFOS SUR : [www.congres.sfsp.fr](http://www.congres.sfsp.fr)

Monsieur  Madame

Organisme \_\_\_\_\_

N°RPPS \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

### FRAIS D'INSCRIPTION (T.V.A incluse)

Adhérent SFSP : **320.00€**

Non-adhérent : **420.00€**

Étudiant\* : **120.00€**

\*Joindre impérativement une attestation (Internes et Thésés depuis moins de 5 ans), ou copie de la carte d'étudiant.

### MODES DE REGLEMENT

Le règlement à l'ordre de la SFSP se fera :

- Mandat administratif = bon de commande / prise en charge
- Par chèque bancaire (en Euros)
- Par virement bancaire (joindre une copie)
- Par convention de formation

Coordonnées complètes de l'établissement où l'envoyer : \_\_\_\_\_

- Par carte de crédit  Visa  Euro/Mastercard

J'autorise la SFSP à débiter ma carte de crédit d'un montant de \_\_\_\_\_ €

Carte N° \_\_\_\_\_

Exp. Date (mm/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte \_\_\_\_\_

Cryptogramme visuel \_\_\_\_\_

Le cryptogramme visuel est un élément qui sécurise les transactions de vente à distance par Carte bancaire. Ce cryptogramme est le dernier bloc de trois chiffres que l'on trouve sur le panneau signature au verso de votre Carte bancaire.

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

Les frais d'inscription incluent : l'accès aux sessions scientifiques et à l'exposition technique, les documents du congrès, les déjeuners du jeudi 5 et du vendredi 6 octobre 2023 et les pauses café.

Conditions d'annulation : Toute annulation doit se faire impérativement par écrit. **Avant le 1er septembre 2023**, votre inscription vous sera remboursée moyennant une retenue de 60 €. Au-delà de cette date, aucun remboursement ne sera possible.

Crédit mutuel : 10278 04045 00019779846 33  
 IBAN : FR76 1027 8040 4500 0197 7984 633  
 BIC : CMCIFR2A