

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**A REMPLIR EN CARACTERE D'IMPRIMERIE SVP**

NOM : ..... Prénom : .....

Institution : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Accompagnant(s) : .....

<b>TARIFS</b> <i>Le montant demandé inclut pour les congressistes les repas des jeudi et vendredi midis, le repas de la soirée de gala du jeudi 19 et la mallette avec les abstracts des communications et, pour les accompagnants, correspond à la soirée de gala.</i>	<b>avant le 11/09/2017</b>	<b>après le 11/09/2017</b>
<b><u>Inscription complète</u></b>		
▪ membre SFTA/BLT/SFSE/SRMLB/STC	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> 350 €
▪ non membre SFTA/BLT/SFSE/SRMLB/STC	<input type="checkbox"/> 370 €	<input type="checkbox"/> 420 €
▪ étudiant (joindre copie carte étudiant 2016-2017) avec communication orale ou par affiche acceptée	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 200 €
▪ accompagnant (soirée de gala)	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 80 €
▪ soirée liégeoise (vendredi 20 octobre 2017)	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 50 €
○ congressiste	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 50 €
○ accompagnant		
<b><u>Inscription partielle</u></b>		
▪ jeudi 19 octobre 2017		
○ congrès	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 150 €
○ congrès + soirée de gala	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 230 €
▪ vendredi 20 octobre 2017		
○ congrès	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 150 €
○ congrès + soirée liégeoise	<input type="checkbox"/> 170 €	<input type="checkbox"/> 200 €
<b>TOTAL</b>	..... €	..... €

**PAIEMENT**

- Je souhaite une facture à l'adresse de mon Institution
- J'effectue un virement bancaire de ..... EUROS (**AUCUN FRAIS**)  
à la banque BELFIUS (Bvd Pachéco, 44, 1000 Bruxelles) du CHU de Liège n°0910 0898 3037  
IBAN : BE35 0910 0898 3037 - BIC : GKCCBEBB  
**en spécifiant en communication « CF 4106 - Congrès 2017 + VOTRE NOM »**

**Bulletin d'inscription à adresser soit :**

- **par courrier** SERVICE DE TOXICOLOGIE  
A l'attention de B. CORNET / S. PARENT  
Bloc central +3 (porte 166)  
CHU – B35  
Avenue de l'Hôpital 1  
4000 LIEGE (Belgique)
- **par mail** [toxclimedileg@chu.ulg.ac.be](mailto:toxclimedileg@chu.ulg.ac.be)