

BULLETIN DE PARTICIPATION à retourner par Fax ou Courrier ou mail à soltours@soltours.fr

Contact : Lorrie Mimouni

Agence : SOLTOURS 46, rue de Rivoli 75004 Paris - Tel : 01.42.71.24.34

Professeur Docteur M. Mme

Nom : Prénom :

Accompagnant :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Enfant : nombre : Date de naissance :

Adresse de facturation :

.....

Code Postal : Ville :

Tél. : Portable : Fax :

Email :

Nationalité (obligatoire).....

Pré/Post acheminement provinciaux avec supplément (préciser ville de départ) :

Je souhaite souscrire à l'assurance au prix de 68 € par personne Oui Non

Frais congressiste : 250 €

Bon pour Accord

Cachet :

Signature :