



CIRALE – ENVA - RD 675 - 14430 GOUSTRANVILLE

☎ : 02.31.27.85.56 / Email : cirale@vet-alfort.fr

EPU INJECTIONS ECHOGUIDEES
Diagnostiques et thérapeutiques chez le cheval
Mercredi 26 Juin 2019

Lieu : CIRALE – RD 675 – 14430 GOUSTRANVILLE

Date : Mercredi 26 Juin 2019 de 08h30 à 18h00

Renseignements : Stéphanie COUTARD – Tél : 02 31 27 85 56 / Mail : cirale@vet-alfort.fr

Programme : ci-joint

Le prix de l'inscription : 550 € (le repas du midi compris)

Le nombre de participants est limité à 16 afin de favoriser la pratique et les échanges entre intervenants et participants.

Conditions d'inscription

- Toute inscription non accompagnée du règlement ne sera pas prise en compte.
- En cas de désistement, il est possible de reporter la somme sur un autre EPU pendant 1 an. Dans le cas contraire, une retenue de 20% de la somme sera appliquée.
- **Aucun remboursement ne sera effectué si l'annulation a lieu dans les 4 semaines précédant l'EPU.**

EPU INJECTIONS ECHOGUIDEES
Diagnostiques et thérapeutiques chez le cheval
Le Mercredi 26 Juin 2019 au CIRALE

Bordereau d'inscription à renvoyer à :
CIRALE – Secrétariat – RD 675 – 14430 GOUSTRANVILLE
Tel. 02 31 27 85 56 – Mail : cirale@vet-alfort.fr

Docteur (nom - prénom) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél : _____ Fax : _____

Mail : _____

N° d'ordre (pour les vétérinaires français uniquement) : _____ Pourcentage d'activité équine : _____%

Végétarien

Règlement à l'ordre de « Régie du CIRALE » :

par chèque de _____ € à l'ordre de « Régie du Cirale »

par carte (Visa/Mastercard/Maestro) _____ € N° de carte _____

Nom du détenteur : _____ Date d'expiration : _____

N° de sécurité (3 chiffres au verso de la carte) _____ Date d'émission (cartes Maestro) _____

par virement bancaire de _____ € (confirmation de votre virement à envoyer au CIRALE pour validation de l'inscription)

(TRESOR PUBLIC - Code banque : 10071 - Code guichet : 14000 - N° compte : 00001000353 - Clé RIB : 87 - Domiciliation : TPCAEN TG)

(Pour les virements de l'étranger uniquement : IBAN FR76 1007 1140 0000 0010 0035 387- CODE BIC : TRPUFRP1)

Je confirme avoir pris connaissance des conditions d'inscription mentionnées ci-dessous et les accepter.

Signature (obligatoire)