

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à : corine.girard-thernier@univ-fcomte.fr

NOM : _____

Prénom : _____

Etablissement : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Intitulé/Nom et coordonnées de l'organisme prenant en charge les frais d'inscription : _____

Soumission de résumé (avant 26/05/2017):	Oui	Non	Communication orale	Flash-poster	Poster
Doctorant candidat à une bourse :	Oui	Non	Marraine/Parrain AFERP		

Droits d'inscription* : cocher les cases correspondantes

*L'inscription comprend les actes du congrès, pauses cafés, repas de midi les 18 et 19 juillet et le cocktail d'accueil le 17 juillet 2017

Membre AFERP		Non membre AFERP	
Inscription avant le 28 avril 2017		Inscription avant le 28 avril 2017	
Etudiant / Doctorant	85€	Etudiant / Doctorant	100€
Chercheur/Ens. chercheur/Post-Doc	120€	Chercheur/Ens. chercheur/Post-Doc	160€
Inscription après le 28 avril 2017		Inscription après le 28 avril 2017	
Etudiant / Doctorant	100€	Etudiant /Doctorant	130€
Chercheur/Ens. chercheur/Post-Doc	160€	Chercheur/Ens. chercheur/Post-Doc	200€
Dîner de gala	50€	Dîner de gala	70€
Dîner de gala Etudiants	30€	Dîner de gala Etudiants	50€
Visite Itepmi/Natinov	10€	Visite Itepmi/Natinov	10€
Personne accompagnante participant au dîner de gala		70€	
Personne accompagnante participant à la visite Itepmi/Natinov		10€	
Total :		€	

Mode de règlement : cocher la case correspondante

Chèque à l'ordre de : AFERP (à envoyer à: Dr. Karina Petit, Université de Nantes, Faculté de Pharmacie, Service de Pharmacognosie, 9 rue BIAS, BP 61112, F-44035 Nantes Cedex 1)

Virement bancaire national ou international (indiquez le nom du cotisant)

IBAN : FR7610278361790001345320449

BIC : CMCIFR2A

Par bon de commande avec facture établie par l'AFERP : karina.petit@univ-nantes.fr