



## 6 EME CONGRES DE LA SFKV

23 - 24 Mars 2018

Ile des Embiez

### BULETTIN D'INSCRIPTION

Participant : Pr  Dr  Mr  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

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

Pays : ..... Tél : .....

Profession : .....

Email : .....

#### **Jusqu'au 04/03/2018 :**

ADHERENTS SFKV :	<input type="checkbox"/> 2 Jours : 190 €	<input type="checkbox"/> 1 Jour : 130 €
NON ADHERENT SFKV:	<input type="checkbox"/> 2 Jours : 250 €	<input type="checkbox"/> 1 Jour : 180 €
ETUDIANT :	<input type="checkbox"/> 2 Jours : 100 €	<input type="checkbox"/> 1 Jour : 70 €

#### **Après le 04/03/2018 :**

ADHERENTS SFKV :	<input type="checkbox"/> 2 Jours : 220 €	<input type="checkbox"/> 1 Jour : 160 €
NON ADHERENT SFKV :	<input type="checkbox"/> 2 Jours : 280 €	<input type="checkbox"/> 1 Jour : 200 €
ETUDIANT :	<input type="checkbox"/> 2 Jours : 100 €	<input type="checkbox"/> 1 Jour : 70 €

Un justificatif de paiement sera remis sur place lors du congrès, établi à l'adresse indiquée sauf si vous mentionnez ci-après une autre adresse de facturation.

Organisme / Hôpital : .....

Adresse : .....

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

Fiche d'inscription à retourner complétée et accompagnée du règlement à l'ordre de :

**Société Française de Kinésithérapie Vestibulaire**

à :

**SFKV c/o Dominique Gerbaulet  
81 Boulevard Lazare Carnot, Résidence Cap Wilson – BAL A7  
31000 TOULOUSE, FRANCE**

Contact : [congres.sfkv.2018@icloud.com](mailto:congres.sfkv.2018@icloud.com)