



BULLETIN D'INSCRIPTION CONGRES FEMMO DU SAMEDI 11/10/25



Programme : <http://www.femmo.eu>

Une réponse, positive ou négative, nous aidera à tenir nos fichiers à jour.

COORDONNÉES

- **Prénom :**
- **NOM :**
- **Adresse professionnelle :**
- **Adresse personnelle :**
- **Spécialité :**
- **Numéro de téléphone professionnel :**
- **Numéro de téléphone portable :**
- **Mail** (en MAJUSCULES si écriture cursive) :

TARIFS (repas du midi inclus)

Médecins

- Avant le 31/08/25 : 180,00 €**
- A compter du 01/09/25 : 200,00 €

Tarifs étudiants (internes, chefs de clinique) et retraités (non actifs)

- Avant le 31/08/25 : 50 €**
- A compter du 01/09/25 : 100,00 €

Merci de bien vouloir adresser par chèque ou virement le montant de l'inscription qui correspond à la case cochée et d'indiquer sous le moyen de paiement choisi la date de règlement :

- **CHÈQUE :**
 - **Libeller** votre chèque à l'ordre de la FEMMO.
 - **Adresser** votre chèque à : Docteur Philippe HUBERT, 77 bis chemin de Croix Bénîtes, 31200 Toulouse.
 - **Encaisser** à partir du 11 octobre 2025
 - **Date de règlement :** _____
- **VIREMENT :**
 - Insérer votre prénom et votre nom dans le virement à réaliser
 - IBAN : FR76 1310 6005 0011 3991 5615 141
 - CODE BANQUE : AGRIFRPP831
 - **Date du virement :** _____

Amicalement et confraternellement
Dr Marc BAILLARGEAT
Président de la FEMMO

**Merci d'envoyer ce bulletin dûment rempli (par email de préférence)
à philippe.humbert31@wanadoo.fr et à rosa-bernard@wanadoo.fr**