



Réunion d'Enseignement des Anesthésistes du Grand Sud-Ouest  
54<sup>e</sup> congrès annuel - 05 & 06 octobre 2019  
Centre Hospitalier, 1060 Chemin de la Madeleine - 11000 Carcassonne

**BULLETIN D'INSCRIPTION** <sup>[7]</sup> **Hors DPC**

\* Champ obligatoire

Nom \* : ..... Prénom \* : .....

Adresse \* : .....

Code Postal \* : \_\_\_\_\_ Ville \* : ..... Pays \* : .....

Courriel \* : .....@..... ☎ \* : .....

\*  Médecin  Interne  Infirmier(e)  Autre : ..... Exercice \* :  Public  Privé

Etablissement d'exercice \* : .....

Pour les médecins : n° RPPS \* : ..... n° ADELI : .....

S'inscrit au congrès REAGSO 2019 (Montant des frais de participation ci-dessous)

S'inscrit uniquement à l'association REAGSO pour l'année 2019 [10 €]

**OPTIONS (Cocher obligatoirement les cases correspondantes à vos souhaits – Attention : option non sélectionnée = option non retenue) :**

▶ **1 Accompagnant** :  Oui  Non avec réservation du Circuit Touristique du 05.10.2019 :  Oui  Non

Nom, prénom de l'accompagnant \* : .....

▶ **Je confirme ma participation** ♦ au dîner du 05.10.19 :  Oui  Non [et celle de mon accompagnant(e)  Oui  Non]

♦ au déjeuner du dimanche 06.10.19 :  Oui  Non [et celle de mon accompagnant(e)  Oui  Non]

▶ **J'effectue une réservation hôtelière pour la nuit du 05 au 06.10.2019** :  Oui  Non

Merci de préciser si vous souhaitez loger dans le même hôtel que d'autres participants en indiquant leurs noms. Nous ferons de notre mieux pour vous regrouper : .....

Toute réservation hôtelière pour la nuit du 04 au 05.10.2019 est à la charge du congressiste et doit être effectuée par lui-même **directement auprès de l'hôtelier dès réception de la confirmation d'inscription au congrès. Un conseil : RESERVER LE PLUS TÔT POSSIBLE**

**Frais de participation au congrès (en euros)**

Inscription congressiste Incluant l'accès aux séances [excepté à la séance cognitive DPC], aux ateliers [en dehors des sessions DPC], au déjeuner de travail du 05.10.2019 [2] et au dîner du 05.10.2019 [2]	Individuelle avec adhésion à l'association "REAGSO" (cotisation incluse) [3]		a. Individuelle sans adhésion à l'association REAGSO [3] b. ou par prise en charge directe hors DPC CFAR par la formation continue de l'établissement de soins [4]
	Médecins	IADE, IDE, Internes	Médecins, Infirmiers, Autres
Avant le 10.09.2019	<input type="checkbox"/> 210 €	<input type="checkbox"/> 110 €	<input type="checkbox"/> 260 €
A partir du 10.09.2019	<input type="checkbox"/> 250 €	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 300 €
<b>Options</b> Réservation hôtelière pour la nuit du 05 au 06.10.2019 [1]	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 60 €
Déjeuner du 06.10.2019 [2]	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 30 €
<b>* TOTAL congressiste</b>			

▶ **Accompagnant** [2] [5] : forfait unique incluant 3 repas, la nuitée du 05 au 06.10.2019 avec le congressiste et le circuit touristique : **160 €** [6]

▶ **Annulation** : Remboursement ▶ avant le 01.09.2019 : 100% ▶ du 01.09.2019 au 13.09.2019 : 50% ▶ Après le 13.09.2019 : 0%

▶ **Bulletin d'inscription à retourner** (accompagné du règlement) [3] à l'adresse exacte ci-dessous :

**REAGSO – Secrétariat Général – 14, rue PAUL MIRAT – 64000 PAU**

Cette formation peut faire l'objet hors DPC CFAR d'une prise en charge directe par la formation continue des établissements de soins sous réserve d'un dépôt de convention [4] (déclaration d'activité enregistrée sous le n° : 73.09.00315.09 auprès du Préfet de Région Midi-Pyrénées – Siret n° : 428 225 809 00014 Code APE : 913 E)

**Les demandes individuelles d'inscription non accompagnées du règlement ne pourront pas être prises en compte**

[1] Sous réserve de disponibilité hôtelière à la date d'inscription ; affectation hôtelière en fonction de la date de réponse

[2] Sous réserve de place disponible à la date d'inscription

[3] Règlement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de REAGSO joint à la demande d'inscription : **1 chèque pour le congressiste et 1 chèque pour l'accompagnant**

[4] Inscription transmise au REAGSO par le service de la Formation de l'employeur en précisant l'adresse exacte de celui-ci (confirmée après établissement d'une convention)

[5] Un seul accompagnant possible

[6] Supplément de 100 € en cas de chambre séparée

[7] La confirmation de votre inscription vous parviendra par courriel

\* **Date demande**

\* **Signature congressiste**