



CONGRÈS INTERNATIONAL GOÛT NUTRITION SANTÉ

- DU 23 AU 24 MARS 2010 - DIJON

Bulletin d'inscription sur place On-Site Registration Form

Numéro d'identifiant :

COORDONÉES/DETAILS

Mme/Mrs M/Mr Mlle /Ms Pr Dr

Nom/Name: _____ Prénom/First Name : _____

Adresse/Address : _____

Code Postal/ZIP Code : _____ Ville/City : _____ Pays /Country: _____

Tel /Phone: _____ Fax : _____

Email : _____

INSCRIPTION/REGISTRATION

Participant..... 480.00€

Pharmacien / Médecin / Nutritionniste + Participant Hors France
Pharmacist/Doctor /Nutritionist + Participant from outside of France 380.00€

Tarif Réduit * /Reduced rate* 200.00€
* Doctorants/Étudiant & Académiques sur présentation d'un justificatif
* PhD/Students & Public researchers : accreditation required

Inscription à la journée : Mardi 23/03/2010..... 300.00€
One day rate Mercredi 24/03/2010..... 300.00€

TOTAL 1 : _____ €

DINER/GALA DINER

Dîner de gala * au Palais des Congrès de Dijon, salle Chambertin - 23/03/2010 -19h00

* Dans la limite des places disponibles

Gala Diner Palais des Congrès of Dijon, Chambertin Room – 10/03/23-7.00 PM. (Subject to availability)

Nb de tickets:X 50.00€ =

TOTAL 2 : _____ €

RÈGLEMENT/PAYMENT

Par chèque à l'ordre de 10CGNS C/O COLLOQUIUM
By check in EUROS ONLY payable to 10CGNS C/O COLLOQUIUM

En espèces/By cash

Par carte/By credit card , VISA ou MASTERCARD

J'autorise COLLOQUIUM à débiter ma carte du montant ci-dessus :

Numéro de carte bancaire : | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |

Date d'expiration : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature :

TOTAL : _____ €