



Bulletin d'Inscription

Nom :

Prénom :

Adresse : rueN°bte

Code postal : Ville

Email :@.....

Tél

Je suis membre en ordre de cotisation et je réserve :place(s) au prix de
37 € par personne.

Je ne suis PAS membre et je réserve : place (s) au prix de
45 € par personne

Je vire la somme de Euros

Au compte BE34 0013 7212 2590 de Hepatotransplant asbl
15 Place Carnoy 1200 Bruxelles

Pour le 26/10/2018 au plus tard.

La conférence sera suivie d'un DEJEUNER BUFFET

L'Inscription est obligatoire (attention places limitées) et

le paiement VALIDE votre inscription

Inscription à la seule conférence : gratuite

Nom :Prénom :

Adresse : rueN°

Code postal Ville

Email@.....

Le bulletin est à envoyer à : F.GERARD

Avenue Blonden 70/022 à 4000 Liège

Ou par mail à l'adresse : hepatotransplantbr@gmail.be