

## Inschrijving formulier Conferentie Prof. Em Dr J. Lerut

Naam:.....Voornaam.....

Adres: Straat..... n ° ...

Postcode: ..... Stad:.....

Email .....@.....

ik ben lid van de Hepatotransplant in orde van lidgeld en ik reserveer :..... plaats (sen) aan de prijs van 37 p/p voor een totaalbedrag van.....€

ik ben geen lid en ik reserveer .....plaat(sen) aan de prijs van 45 € p/p voor een totaal bedrag van .....€

op bankrekening: van Hepatotransplant vzw

15 Carnoy plein, 1200 Brussel

**BE34 0013 7212 2590 .**

**Voor 26 /10/2018 uiterlijk**

**Een lunch-buffet volgt de conferentie**

**De datum van de overschrijving geldigd de reservatie.**

Formulier per post naar Rita Ferket Vogelenzangstraat 71 sturen of telefonisch op: 0486-24 49 70 tussen 19U en 20U

Of email : [hepatotransplantbr@gmail.com](mailto:hepatotransplantbr@gmail.com)

**Registratie is verplicht (beperkte plaatsen)**

\*

Inschrijving voor de conferentie (zonder buffet ) is mogelijk en gratis  
Formulier invullen en opsturen aub