14° JOURNEES LYONNAISES DE CHIRURGIE DU GENOU

Advanced Course on Knee Arthroplasty

3-D Knee Function

LYON 2010
7 - 9 OCTOBER
Convention Centre

BULLETIN D'INSCRIPTION & D'HÉBERGEMENT
REGISTRATION & ACCOMMODATION FORM

Le bulletin accompagné du règlement est à retourner à / This registration form and the payment must be returned to:
MCO Congrès - 27, rue du Four à Chaux - 13007 Marseille - Fax : +33 (0)4 95 09 38 01
viviane@mcocongres.com

Nom/Name **Prénom/Surname**

Organisme/Organism

Adresse/Address

Code postal/Zip code **Ville/City**

Pays/Country **Tél./Phone**

e-mail*

*** Mandatory to receive your confirmation**

ACTIVITÉ/ACTIVITY

❑ Chirurgien/Surgeon
❑ Kinésithérapeute/Physiotherapist
❑ Médecin rééducateur/Rehabilitation
❑ Médecin du sport/Sport medecine
❑ Rhumatologue/Rheumatologist
❑ Autre/Other.....

DROIT D'INSCRIPTION/REGISTRATION FEES

Le déjeuner du vendredi, les pauses-café et le cocktail du jeudi ainsi que le livre des communications sont offerts avec l'inscription / The lunch on friday, the coffee breaks, the welcome cocktail on Thursday and the abstracts book are offered with the registration.

❑ Inscription individuelle/Individual registration . . . . . **450,00 €**
❑ Assistant chef de clinique, interne des hôpitaux, kinésithérapeute (sur justificatif)
Fellow, Resident, Physiotherapist (justification needed) . . . . . **280,00 €**

Inscription sur place/On site individual registration: ***480,00 €***

Cocktail de bienvenue/Welcome cocktail

Jeudi 7 octobre/October Thursday 7th ❑ oui/yes ❑ non/no

Déjeuner/Lunch

Vendredi 8 octobre/October Friday 8th ❑ oui/yes ❑ non/no

Dîner de Gala/Gala dinner

Vendredi 8 octobre/October Friday 8th **150,00 € x .....pers =** . . . . . **€**
Abbaye de Collonges - Paul Bocuse

TOTAL INSCRIPTION/TOTAL REGISTRATION . . . . . **€**

❑ Je souhaite recevoir un fichet de réduction SNCF
Please send me a discount voucher for french railways

❑ Je souhaite bénéficier d'un casque de traduction
I need headphones for simultaneous translation

14° JOURNEES LYONNAISES DE CHIRURGIE DU GENOU

Advanced Course on Knee Arthroplasty

3-D Knee Function

LYON 2010
7 - 9 OCTOBER
Convention Centre

BULLETIN D'INSCRIPTION & D'HÉBERGEMENT
REGISTRATION & ACCOMMODATION FORM

Nom/Name **Prénom/Surname**

Merci de sélectionner 2 hôtels par ordre de préférence /Please indicate 2 hôtels of your selection.

	Localisation	❑ Single	❑ Double ❑ Twin
❑ 1- *Concorde hôtel de la cité*****	Centre de congrès/on site	220,00 €	240,00 €
❑ 2- *Hilton*****	Centre de congrès/on site	234,00 €	258,00 €
❑ 3- *La Reine Astrid*****	5 min en bus/5' by bus	200,00 €	215,00 €
❑ 4- *Novotel Part Dieu****	Part-Dieu	151,10 €	162,20 €
❑ 5- *Résidence Temporim la cité****	Centre de congrès/on site	165,00 €	187,00 €
❑ 6- *Ibis Caluire***	10 min à pied/10' min walking	101,50 €	109,00 €
❑ 7- *Ibis Part Dieu***	Part-Dieu	110,99 €	120,00 €

***Arrivée*/Check in**..... ***Départ*/Check out**.....

Un acompte d'une nuit est demandé pour confirmer la réservation. Le solde sera à régler au plus tard avant le 25/09/2010 / **A one night first deposit** is needed to confirm your hotel booking. The balance due of your stay will have to be payed before September 25th 2010.

***TOTAL HÉBERGEMENT*/TOTAL ACCOMMODATION (one night deposit)** . . . . . .€

***TOTAL RÈGLEMENT*/AMOUNT TO CHARGE (registration & accommodation)** . . . . . .€

IMPORTANT/WARNING: Merci de noter qu'aucune suite ne sera donnée à un bulletin envoyé sans son règlement / Please be informed, we won't take into account any registration form received without payment.

ANNULATION/CANCELLATION: Toute annulation doit être faite par écrit et transmise par fax à MCO Congrès +33 (0)4 95 09 38 01. Avant le 9 septembre 2010 remboursement des sommes réglées déduction faite de 12 **€** de frais d'annulation. Après cette date aucun remboursement possible / Cancellation must be notified in writing and sending by fax at MCO Congrès +33 (0)4 95 09 38 01. Before September 9th, 2010, for a refund of the amount paid after deduction of 12 **€** for cancellation fees. After this date, no refund will be possible.

❑ Par chèque à l'ordre de/By bank check payable to: MCO Congrès

❑ Par virement bancaire/By bank transfer on the account
BANK REFERENCES: BANQUE CHAIX MARSEILLE - BANK CODE: 10178 - BRANCH CODE: 00026
ACCOUNT N°: 0000023201E - KEY: 66
SWIFT: CHAIFR2A - IBAN: FR62 1017 8000 2600 0002 3201 E66

❑ Par carte bancaire/By credit card ❑ Visa ❑ Amex ❑ Mastercard
N° /...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../
Cryptogram N° /...../...../...../ Expiration date: /...../...../
Nom du porteur/Cardholder's name:
.....

Date : ...../...../.....

Signature :