

BULLETIN D'INSCRIPTION



Nom : Prénom :

Adresse professionnelle :

GSM : E-mail :

Ville que vous voulez voir apparaître sur votre badge :

Prise en charge par laboratoire (Package obligatoire)

Package

Inscription + 3 nuitées

		Avant 01/03	Après 01/03
Formule A	Membre* (*Hôtel Movenpick)	11 500,00 dhs	12 000,00 dhs
Formule B	Non membre & membre non à jour * (*Hôtel Movenpick)	12 100,00 dhs	12 600,00 dhs
Formule C	2 résidents** (**Hôtel Atlas Médina)	10 500,00 dhs	11 000,00 dhs

Inscription seul

(Réservé aux chirurgiens orthopédistes, Résidents à Marrakech ou non pris en charge)

Inscription

		Avant 01/03	Après 01/03
Formule 1	Membre	3500,00 dhs	4000,00 dhs
Formule 2	Non membre & membre non à jour	4100,00 dhs	4600,00 dhs
Formule 3	Résident	2800,00 dhs	3000,00 dhs

Lieu du congrès : Palais des Congrès Mansour Eddahbi Movenpick Marrakech

Hébergement : Hôtel Movenpick* , Hôtel Atlas Médina**

Modalités de paiement

- Prise en charge
- Par chèque libellé au nom de la SMACOT
- Par virement bancaire compte SMACOT
- RIB:** 011 810 0000 03 200 00 01040 20
- Swift:** MAMC
- BMCE Agence Souissi RABAT



NB : Joindre à ce bulletin le justificatif de paiement ou le chèque et à envoyer à la SMACOT :
23, Appt 17 Avenue Bin el Ouidane, Agdal Rabat Maroc