

XXVII^{ème} CONGRES DE LA SARANF
V^{ème} CONGRES DE LA SOSEAR
HOTEL LES ALMADIES
23, 24, 25 NOVEMBRE 2011. DAKAR, SENEGAL

FORMULAIRE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Nom **Prénoms**
.....

Adresse professionnelle :.....
.....
.....
.....

Ville :
..... **Pays**.....
.....

Téléphone

E mail

.....

Qualification professionnelle (cochez la case correspondant à votre qualification)

Médecin	Anesthésiste-réanimateur	<input type="checkbox"/>
	Urgentiste	<input type="checkbox"/>
	Autre spécialité	<input type="checkbox"/>
Etudiant	DES anesthésie-réanimation	<input type="checkbox"/>
	Autre spécialité	<input type="checkbox"/>
Infirmier	Anesthésiste	<input type="checkbox"/>
	Autre	<input type="checkbox"/>

INSCRIPTIONS (cochez la case correspondant à votre choix)

Inscription médecin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscription infirmier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frais d'inscription

Catégories	Journées scientifiques
Médecins	30.000 FCFA
Infirmiers	15.000 FCA

***Merci de remplir et retourner ce formulaire, de préférence en fichiers attachés par e-mail à sosear@gmail.com ou à saranfdakar2011@sosear.org
Le règlement des frais sera fait sur place, au stand « inscriptions ». A bientôt.***