

Mardi 22 Mars 2022

Mercredi 23 mars 2022

Lieu : Hôtel HYATT Paris Etoile- 3 Place du Général Kœnig, 75017 Paris

BULLETIN D'INSCRIPTION PRESENTIEL OU DIGITAL

Je m'inscris au choix

Aux Rencontres Réglementaires

Aux Rencontres Internationales

<input type="checkbox"/> Je suis adhérent COSMED	<input type="checkbox"/> En Présentiel, 1 ^{ère} personne : 352 € TTC (320€ HT) <input type="checkbox"/> En Présentiel, 2 ^{ème} personne : 215 € TTC (195,45€ HT) <input type="checkbox"/> En live streaming (2 accès) : 550€ TTC (500€ HT)
<input type="checkbox"/> Je ne suis pas adhérent COSMED	<input type="checkbox"/> En Présentiel, 1 ^{ère} personne : 545 € TTC (495,45€ HT) <input type="checkbox"/> En live streaming (2 accès) : 825€ TTC (750€ HT)
<input type="checkbox"/> Je suis étudiant ou demandeur d'emploi (sur présentation d'un justificatif)	<input type="checkbox"/> En Présentiel : 77 € TTC (70 € HT) <input type="checkbox"/> En live streaming : 77 € TTC (70 € HT)

Je m'inscris à la fois

Aux Rencontres Réglementaires et aux Rencontres Internationales

<input type="checkbox"/> Je suis adhérent COSMED	<input type="checkbox"/> En Présentiel, 1 ^{ère} personne : 585 € TTC (531.8 € HT) <input type="checkbox"/> En Présentiel, 2 ^{ème} personne : 430 € TTC (390,9€ HT) <input type="checkbox"/> En live streaming (2 accès) : 915€ TTC (831.8€ HT)
<input type="checkbox"/> Je ne suis pas adhérent COSMED	<input type="checkbox"/> En Présentiel, 1 ^{ère} personne : 950 € TTC (863.6€ HT) <input type="checkbox"/> En live streaming (2 accès) : 1435€ TTC (1304.5€ HT)
<input type="checkbox"/> Je suis étudiant ou demandeur d'emploi (sur présentation d'un justificatif)	<input type="checkbox"/> En Présentiel : 154 € TTC (140 € HT) <input type="checkbox"/> En live streaming : 154 € TTC (140 € HT)

PARTICIPANT 1 ou 1^{er} ACCES

SOCIETE :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE
NOM :	PRENOM :
FONCTION :	
EMAIL :	

PARTICIPANT 2 ou 2^{ème} ACCES

NOM :	PRENOM :
FONCTION :	
EMAIL :	

Règlement à effectuer impérativement avant la manifestation. Je règle mon inscription :

- Par chèque de € TTC à l'ordre de COSMED
- Par virement à notre banque IBAN FR 76 1009 6180 6200 0522 6780 162 BIC : CMCIFRPP
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente disponibles sur le site www.cosmed.fr et déclare les accepter

Cachet, date, signature :