

Mardi 21 Mars 2023

Mercredi 22 mars 2023

Lieu : Athènes Service - 8 rue d'Athènes 75009 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 <sup>ère</sup> personne : <b>352 € TTC</b> (320€ HT) <input type="checkbox"/> En Présentiel, 2 <sup>ème</sup> personne : <b>215 € TTC</b> (195,45€ HT) <input type="checkbox"/> En live streaming (2 accès) : <b>550€ TTC</b> (500€ HT)
<input type="checkbox"/> Je ne suis pas adhérent COSMED	<input type="checkbox"/> En Présentiel, 1 <sup>ère</sup> personne : <b>545 € TTC</b> (495,45€ HT) <input type="checkbox"/> En live streaming (2 accès) : <b>825€ TTC</b> (750€ HT)
<input type="checkbox"/> Je suis étudiant ou demandeur d'emploi (sur présentation d'un justificatif)	<input type="checkbox"/> En Présentiel : <b>77 € TTC</b> (70 € HT) <input type="checkbox"/> En live streaming : <b>77 € TTC</b> (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 <sup>ère</sup> personne : <b>585 € TTC</b> (531.8 € HT) <input type="checkbox"/> En Présentiel, 2 <sup>ème</sup> personne : <b>430 € TTC</b> (390,9€ HT) <input type="checkbox"/> En live streaming (2 accès) : <b>915€ TTC</b> (831.8€ HT)
<input type="checkbox"/> Je ne suis pas adhérent COSMED	<input type="checkbox"/> En Présentiel, 1 <sup>ère</sup> personne : <b>950 € TTC</b> (863.6€ HT) <input type="checkbox"/> En live streaming (2 accès) : <b>1435€ TTC</b> (1304.5€ HT)
<input type="checkbox"/> Je suis étudiant ou demandeur d'emploi (sur présentation d'un justificatif)	<input type="checkbox"/> En Présentiel : <b>154 € TTC</b> (140 € HT) <input type="checkbox"/> En live streaming : <b>154 € TTC</b> (140 € HT)

### PARTICIPANT 1 ou 1<sup>er</sup> ACCES

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

### PARTICIPANT 2 ou 2<sup>ème</sup> 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](http://www.cosmed.fr) et déclare les accepter

Cachet, date, signature :