

**RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS :**

**LES 23<sup>EMES</sup> JOURNEES DE RADIOTHERAPIE 25 ET 26 JANVIER 2018**

**A retourner à :**

Institut de formation Oscar Lambret  
3 rue Frédéric Combemale  
BP 307 – 59020 Lille Cedex  
Tel : 03 20 29 55 25  
Mail : [institut-formation@o-lambret.fr](mailto:institut-formation@o-lambret.fr)

Madame/Monsieur.....  
Prénom .....  
Médecin  Physicien  Interne  Autre (Précisez) : .....  
Adresse .....  
.....  
Tél.....  
E-mail (obligatoire car confirmation d'inscription uniquement par mail)  
.....  
Adresse de facturation si différente  
.....

**Droits d'inscription jusqu'au 31 octobre 2018 :**

Prise en charge institutionnelle :  380 Euros  
Prise en charge individuelle :  
Médecin, physicien  260 Euros  
Interne, étudiant  Gratuit (sur justificatif) places limitées

**Droits d'inscription à partir du 1 novembre 2018 :**

Prise en charge institutionnelle :  460 Euros  
Prise en charge individuelle :  
Médecin, physicien  360 Euros  
Interne, étudiant  Gratuit (sur justificatif) places limitées

**Mode de paiement :**

O Chèque libellé à l'ordre du Centre Oscar Lambret  
O Copie de mon virement bancaire que j'adresse au compte 04191720000 clé29  
De Natixis Banques Populaires à Paris  
National : code Banque : 30007 code guichet 99999  
International : Int nation. Bk Acc.  
Number : FR76 – 3000 – 7999 – 9904 – 1917 – 2000- 029 BIC NATXFRPPXXX

**RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS :**

**LES 23<sup>EMES</sup> JOURNEES DE RADIOTHERAPIE 25 ET 26 JANVIER 2018**

**A retourner à :**

Institut de formation Oscar Lambret  
3 rue Frédéric Combemale  
BP 307 – 59020 Lille Cedex  
Tel : 03 20 29 55 25  
Mail : [institut-formation@o-lambret.fr](mailto:institut-formation@o-lambret.fr)

Madame/Monsieur.....  
Prénom .....  
Médecin  Physicien  Interne  Autre (Précisez) : .....  
Adresse .....  
.....  
Tél.....  
E-mail (obligatoire car confirmation d'inscription uniquement par mail)  
.....  
Adresse de facturation si différente  
.....

**Droits d'inscription jusqu'au 31 octobre 2018 :**

Prise en charge institutionnelle :  380 Euros  
Prise en charge individuelle :  
Médecin, physicien  260 Euros  
Interne, étudiant  Gratuit (sur justificatif) places limitées

**Droits d'inscription à partir du 1 novembre 2018 :**

Prise en charge institutionnelle :  460 Euros  
Prise en charge individuelle :  
Médecin, physicien  360 Euros  
Interne, étudiant  Gratuit (sur justificatif) places limitées

**Mode de paiement :**

O Chèque libellé à l'ordre du Centre Oscar Lambret  
O Copie de mon virement bancaire que j'adresse au compte 04191720000 clé29  
De Natixis Banques Populaires à Paris  
National : code Banque : 30007 code guichet 99999  
International : Int nation. Bk Acc.  
Number : FR76 – 3000 – 7999 – 9904 – 1917 – 2000- 029 BIC NATXFRPPXXX