

# Formulaire d'inscription au Congrès ARMD 2014

Le congrès ARMD est ouvert à tous les ophtalmologistes et aux internes en ophtalmologie. Il peut être pris en charge par le FAF-PM (si exercice libéral).

Dr  Pr

Nom : ..... Prénom : .....

Mode d'exercice médecin : ..... N° inscription au conseil de l'ordre : .....

N° URSAFF : ..... Téléphone professionnel : .....  
(si exercice libéral)

Mobile : ..... e-mail : .....

Adresse professionnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## FRAIS PÉDAGOGIQUES (TVA INCLUSE)

*Cochez la case correspondante à votre situation*

### LIBÉRAL :

Souhaitant valider le DPC et/ou demander le remboursement des frais pédagogiques au FAF PM (obligation de présence toute la journée avec émargement matin & après-midi). **Tous les chèques sont à établir à l'ordre de amiform**

- Adhésion annuelle obligatoire à AMIFORM en charge des formalités administratives auprès de l'OGDPC : 50 €
- Chèque de réservation de 160 € par module validé, restitué à la fin du DPC
- Frais d'inscription de 400 € (350 € de frais pédagogique et 50 € de participation aux frais de restauration) encaissé après la formation
- Trois feuilles de soins barrées
- Attestation 2013 de paiement URSSAF au fond de formation

Ne souhaitant ni valider le DPC ni demander le remboursement des frais d'inscription au FAF PM, **chèques à l'ordre de armd**  
Frais d'inscription de 400 €

### HOSPITALIER, chèques à l'ordre de armd

Médecin : 400 €

Interne, assistant, chef de clinique : 80 €

### ORTHOPTISTE, chèques à l'ordre de armd

Orthoptistes qui accompagnent leur ophtalmologistes - 50€

Orthoptistes s'inscrivant seuls - 100 €

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

*Cochez les cases correspondantes à vos choix*

Je participe à la soirée de clôture

Je serai accompagné(e) de mon conjoint (sans frais supplémentaires)

Je souhaite réserver une chambre à l'hôtel Pullman-Mandelieu avec le tarif préférentiel ARMD

Nuit du 19 septembre

Nuit du 20 septembre

Je souhaite recevoir des informations ARMD

Merci de retourner ce formulaire dûment rempli ainsi que votre chèque à l'ARMD  
L'Estivalière, 5 avenue de La Poste 06220 Golfe Juan.