



**RIVE MONTPARNASSE - 44 BD DE VAUGIRARD 75015 PARIS > 12-14 juin 2024**

**MERCI DE RETOURNER VOTRE BULLETIN D'INSCRIPTION LE PLUS TÔT POSSIBLE À :**

IME - International Medical Events - I.M.E, une marque du Groupe Equatour  
 79 bis rue de Paris - 92100 Boulogne-Billancourt - France  
 Fax: +33 1 41 04 04 11 – Email: valerie.caillon@im-events.com  
 Inscription en ligne: [www.ifods.com](http://www.ifods.com)

**Attention aux dates limites des inscriptions :**

### 1. PARTICIPANT

Pr  Dr  Mr  Mrs Spécialité : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Institution/société : .....

Adresse : .....

.....

.....

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

Téléphone : ..... Fax : .....

Email : .....

### Le droit d'inscription permet d'accéder à toutes les sessions des IFODS

DROITS D'INSCRIPTION	Tarif
Du 16 Fév. 2024 et sur place	<input type="checkbox"/> 780 € TTC
Inscription exclusivement au <b>BEST OF ASCO</b>	<input type="checkbox"/> 240 € TTC Inscription en ligne uniquement sur le site <a href="http://www.ifods.com">www.ifods.com</a>
Droits d'inscription/infirmières	<input type="checkbox"/> 100 € TTC
Droits d'inscription/étudiants	<input type="checkbox"/> 100 € TTC

*(La participation des étudiants est conditionnée par la prise en charge totale de leurs frais d'accueil)*

Les frais d'inscription permettent l'accès à l'exposition, aux sessions scientifiques, à l'espace poster, à toutes les réunions satellites de l'IFODS ainsi qu'à tous les documents du congrès. (Veuillez joindre le certificat officiel de votre institution).

L'inscription complète des étudiants (y compris le formulaire, le certificat et le paiement) ne sera acceptée que par fax ou par courrier.

#### Politique

- Le paiement total est dû au moment de l'inscription
- Avant le 10 mai 2024 : 50% de frais d'annulation
- A partir du 11 mai 2024 : aucun remboursement

### 4. SOUMISSION DE RÉSUMÉS

**Date limite : 27 avril 2024**

Veuillez consulter notre site web [www.ifods.com](http://www.ifods.com) pour obtenir des informations détaillées concernant les soumissions.

Avez-vous soumis un résumé ?  OUI  NON

#### International Medical Events (IME)

I.M.E, la marque du Groupe Equatour

79 bis rue de Paris - 92100 Boulogne-Billancourt FRANCE

Email: [infos@im-events.com](mailto:infos@im-events.com)

#### CONTACTS:

Comité d' Organisation  
 Tel : + 33 1 41 04 04 04  
 Fax : +33 1 41 04 04 11

Email: [valerie.caillon@im-events.com](mailto:valerie.caillon@im-events.com)

Informations voyage, hébergement

Tel : + 33 1 41 04 04 04  
 Fax : +33 1 41 04 04 11

Email: [mathilde.mangin@im-events.com](mailto:mathilde.mangin@im-events.com)

Merci d'écrire uniquement en LETTRES CAPITALES

La confirmation vous sera envoyée par Email ou Fax



# IFODS

## Le Congrès National d'Oncologie

### 5. PAIEMENT

**MONTANT TOTAL À PAYER :** .....€

Le paiement doit être effectué à l'avance par l'un des moyens suivants :

**Par chèque** – Montant de ..... €

A l'ordre de International Medical Events

Et à envoyer à IME (International Medical Events) - 79 bis rue de Paris - 92100 Boulogne-Billancourt - FRANCE

Référence à mentionner sur tout virement bancaire : EQUA 2846 + **nom du participant ou N° de la facture**

**Par virement bancaire** – Montant de ..... €

A destination de : Code bancaire : 30066-Place : 10930 - Compte : 00020160101-Key : 18

IBAN : FR76 3006 6109 3000 02 01 6021118

Adresse de la banque : CIC PARIS RÉAUMUR - 15 Rue Bachaumont, 75002 Paris.

Référence à mentionner sur tout virement bancaire : EQUA 2846 + **nom du participant ou N° de la facture**

**Par carte Visa**  **ou Master card**

### NOUS CONTACTER POUR LE E-PAIEMENT

#### ANNULATION ET MODIFICATION

Toute annulation ou modification doit être soumise par écrit à International Medical Events (e-mail ou fax uniquement). Un numéro de confirmation vous sera envoyé.

Veuillez conserver le numéro de confirmation d'annulation d'International Medical Events pour résoudre tout litige concernant la carte de crédit.

*Suite à la nouvelle réglementation de protection des données personnelles (RGPD), en communiquant celles-ci, j'autorise l'agence Equatour à les utiliser dans le cadre de ses activités, et de les stocker selon la durée légale en vigueur.*



I.M.E, une marque  
du Groupe Equatour

International Medical Events (IME) est une marque de la société Equatour.

Equatour, 79 bis rue de Paris - 92100 Boulogne-Billancourt- France - Tél: + 33 1 41 04 04 04 – fax: + 33 1 41 04 04 11  
S.A.R.L au capital de 1 000 000,00 E - RC Paris B 343903639000 64 - Code APE 8230 Z - IM 075 10 0360.

Garantie financière APS - Assurance RCP HISCOX 00 77879

En cas de litige, le tribunal de Commerce de Paris sera compétent et ce même en cas de pluralité de défendeur ou d'appel en garantie