

ENSEIGNEMENT POST UNIVERSITAIRE

- ANNEE 2010 -

CONDITIONS D'INSCRIPTION

Les EPU sont exclusivement réservés aux médecins titulaires du C.E.S. ou du D.E.S. d'Anatomie et Cytologie Pathologiques.

MODALITES D'INSCRIPTION

Remplir le bulletin ci-joint et l'adresser avec le montant du règlement à :

Josiane NEVEU
Service d'Anatomie Pathologique du Pr. A. de Mascarel
Université de Bordeaux II – Case.42
146 rue Léo Saignat – 33076 BORDEAUX Cedex
☎ **05.57.57.16.72** – Télécopie : **05.57.57.16.71**

Le chèque doit être libellé à l'ordre de la S.F.P. (Société Française de Pathologie).

☞ La **priorité est donnée à toutes les demandes d'inscription accompagnées du règlement, dans l'ordre de réception.**

☞ L'absence de règlement parvenu **3 MOIS avant la date de l'EPU,** entraînera l'annulation de l'inscription sans autre préavis. *La place sera proposée à un autre candidat inscrit sur la liste d'attente.*

☞ **Toute défection enregistrée :**

↳ entre 60 et 30 jours avant la date de l'EPU entraînera automatiquement la **retenue de 30 % sur le montant de l'inscription**

↳ moins de 30 jours avant la date de l'EPU, entraînera automatiquement la retenue de **60 % sur le montant de l'inscription**

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Les personnes qui souhaiteraient bénéficier de la Formation Professionnelle Continue, sont priées de demander une convention de formation au secrétariat.

MAIS : toute inscription rentrant dans ce cadre doit être **IMPERATIVEMENT** accompagnée d'un chèque représentant 60% du montant de l'inscription, lequel sera retourné après participation à l'EPU.

☞ **En cas de défection enregistrée :**

- ☞ entre 60 et 30 jours avant la date de l'EPU entraînera automatiquement la **retenue de 30 % sur le montant de l'inscription**
- ☞ moins de 30 jours avant la date de l'EPU, entraînera automatiquement la retenue de **60 % sur le montant de l'inscription**

ATTESTATION DE PRESENCE ET RECU

A la fin de l'EPU, une attestation de présence, un reçu ainsi qu'une feuille d'évaluation vous seront délivrés.

ENSEIGNEMENT POST UNIVERSITAIRE

- ANNEE 2010 -

BULLETIN D'INSCRIPTION

SUJET :

.....

DATES :

.....

NOM : PRENOM :

ADRESSE PERSONNELLE ET/OU PROFESSIONNELLE :

.....
.....
.....
.....

ADRESSE E-

MAIL :

TELEPHONE : TELECOPIE :

DEMANDE D'INSCRIPTION A RETOURNER AU SECRETARIAT
ACCOMPAGNEE IMPERATIVEMENT DU MONTANT DU REGLEMENT :

Josiane NEVEU

Service d'Anatomie Pathologique du Pr. A. de Mascarel

Université de Bordeaux II – Case. 42

146 rue Léo Saignat – BP 42 – 33076 BORDEAUX CEDEX

☎ 05.57.57.16.72 – Télécopie : 05.57.57.16.71