



BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner à Anabelle Flamant avant le 13 mars 2026

Mail : aflamant@divine-id.com

Courrier : Divine ID 17 rue Venture 13001 marseille

En ligne : <https://www.event.divine-id.com/fr/jfr-urgences>

Informations participants

Adresse de facturation pour la prise en charge

☐ Pr ☐ Dr ☐ M. ☐ Mme.

Nom

Prénom

RRPS

Institution / Service Fonction

Adresse

Code postal Ville

Pays

Tél. Fax

Email (obligatoire)

Spécialité

☐ Radiologue

☐ Chirurgien

☐ Radiothérapeute

☐ Autre

Frais d'inscription

Médecin en activité avec accès au parcours managérial membre de la SFR	300 €
Médecin en activité membre de la SFR	150 €
Médecin en activité avec accès au parcours managérial non membre de la SFR	400 €
Médecin en activité non membre de la SFR	250 €
Industriel sponsor du congrès - 1 jour	100 €
Industriel sponsor du congrès - 2 jours	150 €
Manipulateur radio	250 €
Manipulateur radio avec accès au parcours managérial	400 €
Interne membre de la SFR	50 €

Les frais d'inscriptions incluent : l'accès à la plénière, aux ateliers, à l'exposition, les déjeuners. Conditions d'annulation : Toute annulation doit être transmise par écrit à Divine ID. Retenue de 10% pour toute annulation avant le 1er mars 2025, aucun remboursement possible après cette date.

Programme social

Diner du congrès : Jeudi 26 mars 2026

Lieu : **TBC**

☐ Tarif médecin 60€ ☐ Tarif interne 40€

Hébergement

Pour toute réservation d'hébergement, merci de contacter **Anabelle Flamant, aflamant@divine-id.com**

HÔTEL	ÉTOILE	CHAMBRE SIMPLE
VILLA M	4*	175 €

Détail de la réservation hôtelière :

Date d'arrivée Date de départ

NB : La taxe de séjour sera à régler sur place.

Total dû

Inscription + hébergement €

Règlement par

☐ Chèque à l'ordre de Divine ID à envoyer à Divine ID - 17 rue Venture 13001 Marseille

☐ Virement

Bénéficiaire SARL Divine ID
Banque BNP PARIBAS
IBAN FR76 3000 4007 1100 0108 5122 375
BIC BNPAFRPPXXX

Date & signature