

9^{ème} Congrès National d'Urologie

Bulletin d'Inscription

Nom.....
Prénom :.....
Adresse :.....
Code postal :..... Ville :.....Pays :.....
Tél:.....Fax :.....E-mail :.....
Ville que vous voulez voir apparaître sur votre badge :.....

	Avant le 30/04/2009	Après le 30/04/2009
Membre de la STU	150 DT	200 DT
Non Membre de la STU	200 DT	300 DT
Résident	80 DT	120 DT
Accompagnant	50 DT	60 DT
Atelier	40 DT	60 DT
Total

Ci-joint un chèque deDT libellé à l'ordre de la
Société Tunisienne d'Urologie

Ci-joint la copie officielle de l'ordre de virement libellé à l'ordre de la
Société Tunisienne d'Urologie : Banque de Tunisie, 3 Avenue
de France, Tunis

RIB : 05000000001501001029

Un reçu d'inscription vous sera automatiquement adressé

Les frais bancaires sont à la charge de l'expéditeur

Ne pas envoyer ce formulaire à la banque mais au secrétariat