

11^{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 31/08/2011	Après le 31/08/2011
Membre de la STU	200 DT	250 DT
Non Membre de la STU	300 DT	350 DT
Résident	80 DT	120 DT
Accompagnant	50 DT	80 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 : Union Internationale de
Banques, immeuble Essaadi El Menzah, Tunis

RIB : 12 103 0004505001201 15

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 à l'adresse suivante :

Mr le trésorier de la Société Tunisienne d'Urologie : Dr Ben Tiba Maher,
75 Avenue Salambo, 2050 H lif - Tunisie