

14^{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 :.....

Membre de la STU	250 DT
Non Membre de la STU	300 DT
Résident	150 DT
Accompagnant	100 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

RIB : 12 022 000009300342131

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