

15^{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 :.....

	Inscription + 1 nuitée
Membre de la STU	480 DT
Non Membre de la STU	500 DT
Résident	380 DT
Accompagnant (dîner gala)	80 DT
Sup. Accompagnant nuitée	60 DT
Deuxième nuitée	120 DT

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