

# 9<sup>ème</sup> 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 4/04/2009	Après le 4/04/2009
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 de .....DT 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