



Atelier Ophtalmologie : « Affections cornéennes et traumatiques »

Vendredi 27 Avril 2018
A la Clinique Champ de Perier
Route Porte du Grand Lyon - 01700 NEYRON (près de Lyon)

BULLETIN D'INSCRIPTION

Renvoyer à : AVEF - 34 rue Bréguet, 75011- PARIS - avef.paris@wanadoo.fr

NOM:PRENOM:.....
 ADRESSE
 CODE POSTAL.....VILLE.....PAYS.....
 TEL.....MOBILE.....E-MAIL :

ADHESION AVEF 2018 (du 01/01/2018 au 31/12/2018) MONTANT HT (TVA 20%)

- | | | | |
|--|-----------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MEMBRE AVEF Solo | <input type="checkbox"/> 280 € HT | <input type="checkbox"/> SENIOR (>60 ans) | <input type="checkbox"/> 180 € HT |
| <input type="checkbox"/> MEMBRE Ass partenaire | <input type="checkbox"/> 270 € HT | <input type="checkbox"/> ANCIEN JUNIOR AVEF | <input type="checkbox"/> 90 € HT |
| Préciser (AFVAC, SNGTV, SNVEL, SIVE, UPV, BEVA) | | (1ère année après junior 5 A) | |
| <input type="checkbox"/> JEUNE VETERINAIRE | <input type="checkbox"/> 180 € HT | <input type="checkbox"/> JUNIOR | <input type="checkbox"/> 12,5 € HT |
| (3 -1ères années exercice) | | | |
| <input type="checkbox"/> ADHESIONS groupées: sur demande | | | |

INSCRIPTION ATELIER OPHTALMOLOGIE 27/04/2018 MONTANT HT (TVA 20%)

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MEMBRE AVEF (A jour de la cotisation 2018) | <input type="checkbox"/> 450 € HT |
| <input type="checkbox"/> NON Membre AVEF | <input type="checkbox"/> 520 € HT |

IMPORTANT : Merci de préciser votre préférence hiérarchisée pour 3 des 4 thèmes indiqués ci-dessous, afin d'ajuster au mieux le programme de la partie théorique de l'atelier. Classement de 1 à 4 : 1 = thème préféré vs 4 = thème le moins souhaité

Les kératites (diagnostic différentiel, diagnostic et pronostic) et leurs traitements médicaux et chirurgicaux	
Les ulcères (diagnostic différentiel, diagnostic et pronostic) et leurs traitements médicaux et chirurgicaux	
Plaies palpébrales et autres traumatismes de l'œil	
La mise en place d'un cathéter sous-palpébral, retrait et complications	

TOTAL	MONTANT
<input type="checkbox"/> ADHESION AVEF 2018 HT (à TVA 20%)	
<input type="checkbox"/> INSCRIPTION Atelier Ophtalmologie 27/04/2018 - HT (à TVA 20%)	
<input type="checkbox"/> TVA 20 %	
TOTAL TTC	

Règlement à la commande

- par Chèque: A l'ordre de l'AVEF
- Par C Bancaire: N° _____ Code 3 chiffres ____/____/____ Date d'exp ____/____/____
- Autorise l'AVEF à débiter la somme de€ Signature _____
- Par Virement:

Code Banque	Code Guichet	n° compte	Clé	IBAN	Code BIC	Domiciliation
30004	01030	00010006219	57	FR76 3000 4010 3000 0100 0621 957	BNPAFRPPVLE	BNP PAYS LOIRE