

Prière d'écrire en lettres majuscules

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville : Pays :
 Téléphone : Fax : e-mail :

Frais d'inscription (TVA 19,6% incluse)

INSCRIPTION CONGRÈS – VENDREDI APRÈS-MIDI ET SAMEDI	
Chirurgiens	300 €
Généralistes – Médecins du Sport – Rhumatologues	220 €
Kinésithérapeutes	150 €
Chefs de Clinique Assistants – Internes – Etudiants	120 €

Les frais d'inscription au congrès donnent droit à :

- L'accès aux sessions scientifiques
- L'accès à la salle d'exposition
- La sacoche du Congrès
- Le certificat de présence
- Le numéro spécial de la Revue de Chirurgie de la main contenant les articles des orateurs
- Les pauses café

INSCRIPTION AU CONGRÈS

Inscription :

..... €

INSCRIPTION WORKSHOP AU LABORATOIRE D'ANATOMIE VENDREDI MATIN (OPTIONNEL)	
Inscription Workshop (détail des thèmes en p.2)	200 €

Une série de Workshops sur cadavre est organisée le vendredi matin au laboratoire d'anatomie de Nice. 16 TP seront présentés - Chaque table ne pourra accueillir que 4 participants. La participation à ces Workshop est optionnelle **mais compte tenu du nombre de places limité, l'inscription est obligatoire.**

Les frais d'inscription aux workshops donnent droit à :

- L'accès au laboratoire d'anatomie de Nice
- L'enseignement sur cadavre (1h30)
- Le transfert en navette A/R entre Nice et Monaco
- Le déjeuner au Novotel Monte Carlo le vendredi midi

INSCRIPTION AU WORKSHOP*

Workshop :

..... €

***Merci de sélectionner le workshop choisi en page 2**

TOTAL :

..... €

Date : / /

Signature :

Merci de renvoyer cette fiche dûment remplie accompagnée de votre règlement à :

GREEN SQUARE MANAGEMENT
«Athéna» - 19, av. Crovetto Frères - 98000 MONACO

Tél. + 33 6 16 70 28 68
contact@congres-main-monaco.com

Détails du mode de règlement en page 2

DETAIL DES WORKSHOPS

Le nombre de places aux workshops étant limitées, l'inscription se fera sur la base de l'**ordre chronologique** de réception des fiches.

Merci de **numéroté de 1 à 3** vos choix de workshops par ordre de préférence.

WORKSHOP - Session 1 - 7h00 - 10h00

WORKSHOP 1 - STRYKER - MEMOMETAL
Prothèse IVORY par voie antérieure
▶ A. Tchurukdichian

WORKSHOP 2 - STRYKER - MEMOMETAL
Prothèse IVORY par voie latérale
▶ J. Goubau

WORKSHOP 3 - SBI
Prothèse Elektra par voie dorsale
▶ P.J. Regnard

WORKSHOP 4 - GROUPE LEPINE
Prothèse MAIA par voie latérale
▶ J. Teissier

WORKSHOP 5 - TORNIER
L'implant PI2
▶ P. Bellemere

WORKSHOP 6 - 3S ORTHO
Prothèse Rubis II par voie dorsale
▶ J.L. Dunaud

WORKSHOP 7 - BIOTECH
Prothèse ISIS
▶ L. Obert

WORKSHOP 8 - OSD
Prothèse Oxalys
▶ R. Duché - A. Trabelsi

WORKSHOP - Session 2 - 8h45 - 11h45

WORKSHOP 1 - STRYKER - MEMOMETAL
Prothèse IVORY par voie antérieure
▶ A. Tchurukdichian

WORKSHOP 2 - STRYKER - MEMOMETAL
Prothèse IVORY par voie latérale
▶ O. Daunois

WORKSHOP 3 - SBI
Prothèse Elektra par voie dorsale
▶ P.J. Regnard

WORKSHOP 4 - GROUPE LEPINE
Prothèse MAIA par voie mini-invasive
▶ J. Isselin

WORKSHOP 5 - TORNIER
Implant PYROCARDAN : Resurfage de la TMC
▶ P. Bellemere

WORKSHOP 6 - 3S ORTHO
L'implant Pyrodisk par voie antérieure
▶ F. Chaise

WORKSHOP 7 - BIOTECH
Prothèse ISIS
▶ L. Obert

WORKSHOP 8 - OSD
Prothèse Oxalys
▶ R. Duché - A. Trabelsi

Mode de règlement

- Chèque bancaire en Euros libellé à l'ordre de **Green Square Management**
- Virement bancaire en Euros à l'ordre de **Green Square Management**
(merci de joindre la photocopie du virement bancaire)

Coordonnées bancaires

Titulaire : Green Square Management Sarl

Domiciliation : SOCIETE GENERALE - Avenue de la Costa - 98000 Monte-Carlo

RIB : 30003 01504 00020111518 18

IBAN : MC58 30003 01504 00020111518 18 SOGEMCM1

Référence à rappeler lors du règlement "Congrès Main"