

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À retourner avant le 11 janvier 2021

Par email : rania.cmvo@apirubi.com
Ou par courrier : Agence ApiRubi SARL
17 rue de la Sablière - 75014 PARIS
Tél : 01 71 24 38 69

Inscription en ligne sur www.jcmvo.ovh

INSCRIPTION GRATUITE

Comprenant l'accès aux plénières, aux ateliers, le déjeuner assis et les pauses

Pr Dr

Nom

Prénom

N°RPPS

Spécialité

Mode d'exercice (Activité principale) Libéral Salarié

Lieu d'exercice

Service

(en cas d'exercice hospitalier)

Adresse

CP Ville

Tél pro Mobile

Email

Je participe au déjeuner Oui Non

J'ai un régime alimentaire spécifique et souhaite un menu végétarien Oui Non

toute demande d'un régime alimentaire spécifique notifiée le jour même ne pourra être prise en compte pour des raisons d'organisation. Merci de votre compréhension

Signature

* Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique par le CMVO et sont destinées à assurer la gestion de votre inscription. Conformément à la loi « Informatique et Libertés », vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ce droit, merci d'adresser votre demande à rania.cmvo@apirubi.com

