

## La mise en place des règlements européens en matière de dispositifs médicaux et dispositifs de diagnostic in vitro

**Monsieur Jean-Caude GHISLAIN**

Directeur Adjoint, Direction scientifique et de la stratégie européenne (ANSM)

PARIS (lieu à préciser)

Introduction et animation par **M. Faraj ABDELNOUR**, Président ACIDIM  
Inscriptions et règlements obligatoires au plus tard le **lundi 24 avril 2017 (paiement en ligne disponible)**

PARIS (lieu à préciser)

### BULLETIN D'INSCRIPTION *La mise en place des règlement européens 26 avril 2017*

à faire parvenir **au plus tard le lundi 24 avril 2017 accompagné du règlement ou après paiement sur site**

à : ACIDIM, 6 rue des Acacias, 78330 FONTENAY LE FLEURY Tél : 01 34 60 24 40 messagerie : [secretariat.acidim@orange.fr](mailto:secretariat.acidim@orange.fr)

#### MEMBRES ACIDIM ACTIFS (à jour de leur cotisation 2017) :

- Formule normale (incluant le repas avec les Conférenciers) **160,00 €**
- Formule réduite (sans repas) **95,00 €**

#### MEMBRES ACIDIM NON-ACTIFS (DEMANDEURS D'EMPLOI OU ETUDIANTS OU RETRAITES, à jour de leur cotisation 2017) :

- Formule normale (incluant le repas avec les Conférenciers) **90,00 €**
- Formule réduite (sans repas) **25,00 €**

#### NON-MEMBRES ACIDIM ACTIFS (ou membres non à jour de leur cotisation 2017) incluant l'adhésion ou le renouvellement de la cotisation comme Membre en activité professionnelle :

- Formule normale (incluant le repas avec les Conférenciers) : **235,00 €**
- Formule réduite (sans repas) : **170,00 €**

#### NON-MEMBRES ACIDIM NON-ACTIFS (DEMANDEURS D'EMPLOI OU ETUDIANTS OU RETRAITES), ou membres non-actifs non à jour de leur cotisation 2017, incluant l'adhésion ou le renouvellement de la cotisation pour 2017 sur justificatif de situation :

- Formule normale (incluant le repas avec les Conférenciers) : **115,00 €**
- Formule réduite (sans repas) : **50,00 €**

(Option :) **Annuaire Informatique de l'Industrie des Dispositifs Médicaux : 192,00 €**

(Option :) **Livre du Pr Guiraud-Chaumeil : "Ils ont inventé la médecine, gardons-lui son humanité" : 20,00 €**

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle (obligatoire):.....

Téléphone : ..... Télécopie : ..... Messagerie : .....

Société / Organisme : ..... Fonction : .....

<sup>(1)</sup> Adresse professionnelle:.....

Téléphone : ..... Télécopie : ..... Messagerie : .....

**Nota: Par défaut les envois (confirmation d'inscription...) vont à l'adresse personnelle. Cochez la case<sup>(1)</sup> si vous préférez l'adresse professionnelle. Les badges seront remis à l'entrée de la salle de Conférence. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.**

#### Identifiant National de Compte Bancaire - RIB

Code Banque:	Code Guichet:	N° Compte:	Clé RIB:	Domiciliation:
30002	08958	0000070584S	94	Plaisir Village

#### Identifiant International Bancaire - IBAN et BIC

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
FR57 3000 2089 5800 0007 0584 594	CRLYFRPP

Intitulé du Compte: **ACIDIM**