

27^{ème} Congrès

de la Société Française
de Psycho-oncologie

8-9-10 novembre 2010

Maison Internationale
CIUP - Paris 14^{ème}

↳ Bulletin d'inscription SFPO

A compléter et à retourner à COMM Santé

76 rue Marcel Sembat - 33323 Bègles cedex - Tél. : +33(0) 5 57 97 19 19 / Fax : +33(0) 5 57 97 19 15

E-mail : anne-sophie.perney@comm-sante.com

Participant

Titre : Mme Melle M. Pr Dr

Nom : _____ Prénom : _____

Profession : Psychologue Psychiatre IDE
 Médecin généraliste Assistant(e) social(e) Cadre de santé
 Aide soignant Directeur d'établissement Bénévole
 Etudiant Autre Médecin hospitalier Autre _____

Spécialité : Psychiatrie Douleur Soins palliatifs
 Oncologie Psycho-oncologie Autre _____

Mail (obligatoire pour recevoir une confirmation) : _____

Organisme / Service / Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. _____ Fax : _____

Adresse de facturation : _____

A remplir dans le cas d'une prise en charge

Etablissement payeur : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. _____ Fax : _____

Mail (obligatoire pour recevoir une confirmation) : _____

Données générales (obligatoire)

Jour(s) de présence Lundi 8 novembre Mardi 9 novembre Mercredi 10 novembre

N° agrément formation continue : 117 534 975 75

Souhaite recevoir une convention Oui Non

Attention : seules les demandes d'inscriptions accompagnées d'un chèque ou certifiées prises en charge seront traitées.

Transport

Souhaite recevoir un coupon de réduction SNCF Oui Non

Pré-inscription obligatoire

Ateliers pré-congrès

Lundi 8 novembre 14h00 - 18h00 (1 atelier au choix)

Droits d'inscription spécifiques (cf.ci-dessous)

- M1** - Approche psychanalytique de la vulnérabilité psychique face aux cancers
- M2** - Réalités sociales et réalités psychiques : quelles collaborations ?
- M3** - Repérage et clinique de la dépression en oncologie : collaboration psychiatre / psychologue / cancérologue
- M4** - Inégalités psychiques et éducation thérapeutique

Travail en ateliers

Mardi 9 novembre 16h30 - 18h30 (1 atelier au choix)

Compris dans les droits d'inscription

- 1** - Dépression et cancer : prise en charge du patient dépressif
- 2** - Fragilité psychologique et précarité sociale : impact sur le cancer
- 3** - Dépistage et prévention des cancers : enjeux psychiques
- 4** - Inégalités psychiques et cancer : les apports du dernier congrès de l'IPOS

Droits d'inscription

Modalités d'inscription : retourner le présent bulletin d'inscription accompagné de votre règlement.

Les droits d'inscription incluent : les sessions plénières, les sessions ateliers (mardi et mercredi), les symposia, l'accès à l'espace exposition et les pauses café.

	Jusqu'au 1 ^{er} septembre 2010	A partir du 1 ^{er} septembre 2010
ATELIERS PRÉ-CONGRÈS - LUNDI 8 NOVEMBRE		
• Tarif général	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 140 €
• Tarif formation continue	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 180 €
27^{ème} CONGRES DE LA SFPO - MARDI 9 ET MERCREDI 10 NOVEMBRE		
• Médecins	<input type="checkbox"/> 250 €	<input type="checkbox"/> 270 €
• Soignants	<input type="checkbox"/> 220 €	<input type="checkbox"/> 240 €
• Formation continue	<input type="checkbox"/> 250 €	<input type="checkbox"/> 320 €
• Etudiants/Bénévoles	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 50 €
ADHÉRENTS SFPO		
• Médecins	<input type="checkbox"/> 180 €	<input type="checkbox"/> 180 €
• Non médecins	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 160 €
ADHÉREZ À LA SFPO - TARIF COUPLÉ		
Conditions d'adhésion sur www.sfpo.fr		
• Médecins (adhésion 60 € + droits d'inscription)	<input type="checkbox"/> 240 €	<input type="checkbox"/> 240 €
• Non médecins (adhésion 40 € + droits d'inscription)	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 200 €
SOIRÉE DU CONGRÈS	<input type="checkbox"/> 55 €	<input type="checkbox"/> 55 €
TOTAL	_____ €	

Règlement

Par chèque bancaire à l'ordre de COMM Santé

Par virement bancaire

BPSO Bordeaux Jean Jaurès / Code banque : 10907 / Code guichet : 00001

N° compte : 720 210 291 37 / Clé RIB : 97

IBAN : FR76 1090 7000 0172 0210 2913 797 / SWIFT : CCBPFRPPBDX

Précisez le nom de l'émetteur :

Par carte bancaire / sur site internet

Autorise le règlement d'un montant de _____ euros sur ma carte bancaire.

Carte n° : ____ / ____ / ____ / ____ Date d'expiration : __ / __

Cryptogramme au dos de la carte (3 derniers chiffres au dos de la carte) : ___

Les factures seront systématiquement envoyées à l'issue du congrès

Date :

Signature :

Conditions d'annulation

Jusqu'au 08/10/2010, remboursement avec retenue de 30 euros de frais de dossier.

A partir du 09/10/2010, aucun remboursement ne sera effectué.

Tout événement extérieur entravant le bon déroulement de cette manifestation ne donnera lieu à aucun remboursement.

L'annulation doit être adressée par courrier. Les remboursements seront tous effectués après la date de la manifestation.