



Association pour le Développement de la  
Pharmacie Hospitalière francophone  
Service Pharmacie  
Centre Hospitalier de Novillars  
Rue du Dr Charcot  
25200 Novillars

**21<sup>èmes</sup> Journées Franco-Suisses de  
Pharmacie Hospitalière**

**COMITE D'ORGANISATION**

**Jeudi 8 – Vendredi 9 mars 2018  
BELFORT**

## **DOSSIER INSCRIPTION – PARTENAIRES INDUSTRIELS**

Laboratoire – Société : \_\_\_\_\_

**Coordonnées pour adressage de la facture :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Laboratoire – Société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

La facture sera adressée à réception de la fiche d'inscription.

**FORMULE N°1 : STAND 2M<sup>2</sup> + INSCRIPTION 1 PERSONNE 1600 €**

**Stand équipé :** une table, deux chaises et un disjoncteur électrique 1 kW.

**Inscription d'une personne incluant :** deux déjeuners de travail (8 et 9 mars), soirée d'accueil du mercredi 7 mars et soirée du congrès du jeudi 8 mars 2018, pochette congressiste.

**FORMULE N°2 : STAND 4M<sup>2</sup> + INSCRIPTION 2 PERSONNES 2600 €**

**Stand équipé :** une table, deux chaises et un disjoncteur électrique 1 kW.

**Inscription de deux personnes incluant :** deux déjeuners de travail (8 et 9 mars), soirée d'accueil du mercredi 7 mars et soirée du congrès du jeudi 8 mars 2018, pochette congressiste.

**FORMULE N°3 : INSCRIPTION 1 PERSONNE (SANS STAND) 1000 €**

**Inscription d'une personne incluant :** deux déjeuners de travail (8 et 9 mars), soirée d'accueil du mercredi 7 mars et soirée du congrès du jeudi 8 mars 2018, pochette congressiste.

Les stands pourront être mis en place à partir du mercredi 7 mars après-midi et **ne devront en aucun cas être démontés avant 15h00 le vendredi 9 mars 2018.**

**Pour les inscriptions, reportez-vous au verso**

**FORMULE N°1 : 1600 € (Stand 2m<sup>2</sup> - 1 inscription)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Participation aux repas :  Soirée 07/03  Déjeuner 08/03  Déjeuner 09/03  
 Soirée 08/03**FORMULE N°2 : 2600 € (Stand 4m<sup>2</sup> - 2 inscriptions)**

1/ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Participation aux repas :  Soirée 07/03  Déjeuner 08/03  Déjeuner 09/03  
 Soirée 08/03

2/ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Participation aux repas :  Soirée 07/03  Déjeuner 08/03  Déjeuner 09/03  
 Soirée 08/03**FORMULE N°3 : 1000 € (1 inscription sans stand)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Participation aux repas :  Soirée 07/03  Déjeuner 08/03  Déjeuner 09/03  
 Soirée 08/03**OPTIONS**En complément des formules ci-dessus, possibilités d'inscriptions complémentaires **avec ou sans soirée d'accueil du mercredi 7 mars 2018** :**Prix / personne : 250 € incluant** deux déjeuners de travail (8 et 9 mars), soirée du congrès du jeudi 8 mars 2018, pochette congressiste, SANS soirée accueil du mercredi 7 mars 2018.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Participation aux repas :  Déjeuner 08/03  Soirée 08/03  Déjeuner 09/03**Prix / personne : 295 € incluant** deux déjeuners de travail (8 et 9 mars), soirée du congrès du jeudi 8 mars 2018, pochette congressiste, AVEC soirée accueil du mercredi 7 mars 2018.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Participation aux repas :  Soirée 07/03  Déjeuner 08/03  Déjeuner 09/03  
 Soirée 08/03

Montants page 3

MONTANT DE LA FORMULE CHOISIE : \_\_\_\_\_ €

MONTANT DES OPTIONS : \_\_\_\_\_ €

MONTANT TOTAL : \_\_\_\_\_ €

Merci de retourner ce document à :

**Jérôme COUTET**

*Pharmacie – Centre Hospitalier William Morey*

*4, Rue Capitaine Drillien – 71100 Chalon sur Saône*

*Tel +33 (0) 385 910 129 / Mob +33 (0) 664 143 828 / Fax +33 (0) 385 910 188*

[jerome.coutet@ch-chalon71.fr](mailto:jerome.coutet@ch-chalon71.fr)