

## 45<sup>èmes</sup> journées de l'A.P.R.H.O.C. Les 27, 28 et 29 septembre 2015 à Montargis

### Bulletin d'inscription – Industriel

**A retourner avant le 31 juillet 2015 à :**

Perrine DURANTHON  
 Centre Hospitalier de Châteauroux  
 Service Pharmacie  
 216 avenue de Verdun – BP 585  
 36019 CHATEAUROUX Cedex

Nom, prénom : .....

Laboratoire / Société : .....

Adresse : .....

..... Mail : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

**Participera aux 45<sup>èmes</sup> journées de l'A.P.R.H.O.C. :** Oui  Non

Merci d'établir un bulletin par participant (limité à 2 participants par Laboratoire / Société)

**CONGRES : frais d'inscription aux seules journées pour un participant ..... 250 €**

Buffet d'accueil du lundi 28 septembre 2015	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Conférences du lundi 28 septembre 2015	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Ateliers professionnels du mardi 29 septembre 2015, matin	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Déjeuner du mardi 29 septembre 2015	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Communications du mardi 29 septembre 2015, après-midi	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

**DINER DE L'ASSOCIATION : frais d'inscription pour un participant ..... 100 €**

Dîner (soirée) du lundi 28/09/2015, à [l'Auberge des Templiers](#) Oui  Non

**EMPLACEMENT POUR UN STAND : frais ..... 500 €**

Ces frais comprennent également l'inscription au dîner de l'association pour un participant  
 Les stands sont limités à 2m<sup>2</sup> et ne disposent pas d'alimentation électrique

Souhaite disposer d'un emplacement pour un stand Oui  Non

**EN RESUME, MERCI DE COCHER LA CASE CORRESPONDANTE A VOTRE CHOIX :**

- Inscription aux seules journées pour un participant..... 250 €
- Inscription au dîner de l'association pour un participant..... 100 €
- Inscription aux journées et au dîner de l'association pour un participant..... 350 €
- Inscription à un stand, aux journées et au dîner de l'association (un participant) .... 750 €

**TOTAL DES FRAIS D'INSCRIPTIONS :** ..... €

Merci de libeller le chèque à l'ordre de l'A.P.R.H.O.C.

*Attention, il n'y a pas de remboursement en cas de désistement*