

**XXXII<sup>e</sup> Cours de Dermatologie Pédiatrique d'Arcachon**

**1st Arcachon European Course**

**of Pediatric Dermatology**

**26 - 29 avril 2011**

**BULLETIN D'INSCRIPTION/ REGISTRATION FORM**

*A retourner SVP avant le 5 avril 2010 à/  
please return before April 5th 2010 to*

**G. Latournerie  
Unité Dermatologie Pédiatrique  
Hôpital Pellegrin Enfants  
33076 BORDEAUX CX FRANCE**

NOM /name: ..... PRENOM/first name : .....

Adresse professionnelle/professional address  
.....  
.....

Spécialité/Specialty .....

Tel ..... Fax : ..... E-mail : .....

Adresse personnelle/personal address (if different)  
.....  
.....

Tarif normal (praticiens hospitaliers, praticiens libéraux)/  
Normal registration fee (full time hospital specialists/ Non hospital specialists) : 400 euros

Membres/members de la/ of the Société Française de Dermatologie Pédiatrique SFDP ou de l'/or of the  
European Society for Paediatric Dermatology ESPD et de l'/or of the European Academy of Dermatology EADV : 300 euros

Internes (DES), chefs de cliniques et résidents étrangers/Residents-registrars, Chief residents-Senior Registrars : 200 euros

Dîner de Gala/ Gala dinner 50 euros

**TOTAL** .....

*Ces tarifs incluent l'accès aux conférences, les pauses café et le lunch, et permettent de suivre l'intégralité du cours (4 jours). Il n'y a pas de tarif 2 jours.*

*The registration fee includes access to the lectures, coffee breaks and lunch. The registration fee covers the full duration of the Course (4 days). There is no special 2 day fare.*

**REGLEMENT/PAYMENT**

Régler par chèque bancaire établi à l'ordre de : Cours d'Arcachon avec envoi postal à Gisèle Latournerie  
Ou transfert bancaire ou paypal (online) sur le compte intitulé Cours d'Arcachon, n° 00075023863 du Crédit Agricole