**Bulletin d’inscription au Workshop**

**« Le robot chirurgical » (16 et 17 novembre 2018 à Nancy)**

**NOM :**

**Prénom :**

**Statut :**

**Institution :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**e-mail :**

****

Frais d’inscription (workshop, pauses café et repas, ne comprend pas le déplacement ni l’hôtel) :

□ **60** euros : inscription sans Gala

□ **120** euros : inscription avec Gala

□ **60** euros : Accompagnant (dîner de Gala)

□ **Entrée libre** (dans la limite des places disponibles) : Etudiant Université de Lorraine (hors doctorants et communicants)

Participation au workshop :

□ vendredi 16 novembre 2018

□ samedi 17 novembre 2018

□ les deux journées

Participation aux repas du colloque :

□ déjeuner du 16 novembre 2018

□ déjeuner du 17 novembre 2018

Adresse de facturation :

Modes de paiement

**□ Bon de commande**

**□ Chèque**(à l’ordre de Monsieur l’Agent Comptable de l’Université de Lorraine)

**□ Virement bancaire en précisant**

- l’intitulé de l’événement : “WRobot”

- le nom du participant

 **Identifiant national de compte bancaire – RIB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code banque** | **Code guichet** | **N° de compte** | **Clé RIB** | **Domiciliation** |
| **10071** | **54000** | **00001013555** | **02** | **TPNANCY****50 Rue des Ponts****54000 NANCY** |

 ***Identifiant international de compte bancaire – IBAN***

|  |  |
| --- | --- |
| **IBAN ( International Bank Account Number)** | **BIC****(Bank Identifier Code)** |
| **FR76** | **1007** | **1540** | **0000** | **0010** | **1355** | **502** | **TRPUFRP1** |

**Merci de bien vouloir retourner cette fiche d’inscription complétée et signée à :**

Laurence Contois

Gestionnaire administrative

+33 3 72 74 16 35

Université de Lorraine – Laboratoire CEREFIGE

25 rue Baron Louis

54000 NANCY

<http://cerefige.univ-lorraine.fr/>

laurence.contois@univ-lorraine.fr

Date :

Signature :