

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Selon vos réponses, cochez la case correspondante

COORDONNÉES

Dr Pr Mme M.

• Nom • Prénom

- Vous êtes Libéral Hospitalier Mixte Interne Etudiant en médecine
- Activité principale Cardiologie clinique Coronarographie Electrophysiologie

<p>• Adresse de correspondance :</p> <p>.....</p> <p>• CP <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> • Ville</p> <p>• email</p>	<p>• Tél. <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>• Port. <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>• Fax <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>
---	--

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée et au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 mai 2018, l'Agence CCC en qualité de responsable de traitement, est amenée à effectuer des traitements sur les données renseignées dans ce formulaire pour les finalités suivantes : inscription et suivi d'inscription au congrès du Collège National des Cardiologues Français (CNCF) cité en en-tête de ce formulaire, mais également dans le cadre d'envois d'informations scientifiques, de propositions de participation et d'invitations à des réunions et congrès médicaux organisés par l'Agence CCC.

La communication des données du formulaire est obligatoire pour pouvoir procéder à votre inscription à ce congrès du CNCF. Dans le cas où vous choisissez de ne pas communiquer vos données, alors nous ne serions pas en mesure de pouvoir procéder à votre inscription.

Les informations recueillies dans ce formulaire sont hébergées par l'Agence CCC sur un serveur informatique sécurisé à l'île Maurice. Le destinataire de vos données est le service administratif de l'Agence CCC, ainsi que certains sous-traitants tiers de confiance, le cas échéant. Vos données sont utilisées par l'Agence CCC dans le cadre de communications évènementielles et scientifiques, en partenariat pour certains projets avec des acteurs reconnus du domaine de la santé.

Les données seront conservées le temps nécessaire aux opérations pour lesquelles elles ont été collectées et dans le respect de la réglementation en vigueur.

- Je ne souhaite pas recevoir d'informations scientifiques et évènementielles de la part du CNCF.
- Je ne souhaite pas recevoir d'informations scientifiques et évènementielles de la part de l'Agence CCC.

DROITS D'INSCRIPTION 2019

Incluant : accès aux conférences, à l'exposition, aux 3 déjeuners du congrès et aux pauses

Congressistes **480 € TTC** €

Etudiants, internes **Gratuit** (hors déjeuners)

(pour les internes, justificatif de l'année en cours en études de médecine à fournir)

Afin de faciliter l'organisation des repas, merci d'indiquer votre présence aux déjeuners

Judi Oui Non **Vendredi** Oui Non **Samedi** Oui Non

Pour les étudiants et internes : déjeuner - 48 € TTC x = €

Total HT : 400 € - Tarifs : Inscription 256 € - 3 déjeuners à 40 € - 4 pauses à 6 € - TVA 20 %

Pour participer au DPC, il n'est pas obligatoire d'être inscrit au Congrès.

Annulation. Après le 1^{er} octobre 2019 : aucun remboursement ne sera effectué en cas d'annulation.

Bulletin d'inscription individuelle à retourner complété avant le 1^{er} octobre 2019

accompagné de votre règlement à : Agence CCC - Service des inscriptions CNCF - Maison de la Mutualité - 24 rue Saint-Victor - 75005 Paris
Règlement. Chèque (à l'ordre de CCC) à adresser à l'Agence CCC.

Téléphone inscription : Michaël Davitian • Tél.: 01 45 23 96 13 • email : inscriptions.cncf@societeccc.fr