

**NANCY - Faculté de Médecine - Amphithéâtre Lepois - 2 et 3 avril 2009**

9 avenue de la Forêt de Haye - Vandœuvre-lès-Nancy  
Terminus Tram Ligne 1 (CHU)

---

## **RISQUE ENVIRONNEMENTAL ET NEUROPATHOLOGIES**

---

### **Bulletin d'inscription**

A retourner accompagné **impérativement de votre règlement**

À Isabelle MARGAILL, Laboratoire de Pharmacologie, 4 av. de l'Observatoire, 75006 Paris

**NOM:**

**PRENOM:**

**E-mail:**

**Soumission d'un résumé:**

OUI  
 NON

**Préférence:**

Oral  Poster

**Date limite de soumission des résumés : 2 mars 2009**

- Mise à jour de la cotisation SCMC 2009 30 Euros  
 Etudiant se mettant à jour de sa cotisation SCMC 2009 5 Euros

**Inscription au colloque**

- Membre de la SCMC 40 Euros  
 Non membre de la SCMC 90 Euros

---

**Total ..... Euros**

**Le prix comprend l'accès aux conférences, les pauses-café, les déjeuners (jeudi et vendredi), le repas de gala (jeudi soir)**

*Vous pouvez régler par chèque bancaire ou postal à l'ordre de SCMC. Si vous payez par Eurochèque, n'omettez pas d'indiquer votre nom au dos du chèque et de le majorer des frais d'encaissement propre à ce type de chèque.*

*Vous pouvez aussi régler par virement bancaire, sans frais pour la SCMC, à l'ordre de SCMC, BNP, 49 avenue de l'Observatoire, 75014 Paris, France.*

*Code banque: 30004; code guichet: 00164; n° de compte: 000 100 355 28 clé RIB 04.*

*Faites porter votre nom sur l'ordre de virement, et adressez-nous ce bulletin accompagné de la copie de l'ordre de virement.*