

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA REUNION DU 13 MAI 2011
AUXERRE/CHABLIS**

à compléter et à adresser **LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE** au Président du CODEHG.

Docteur Th.GABREAU, Fax : 03.86.48.45.50
Secretariat.CODEHG@ch-auxerre.fr

Le Docteur **Prénom**.....

Centre Hospitalier de.....

Adresse.....

Code Postal..... **Ville**.....

Tel..... **Fax**.....

E-mail :(indispensable)

	OUI	NON	
Assistera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A la Réunion du 13 mai 2011
Assistera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Au Déjeuner du 13 mai 2011
Assistera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Au Diner à Chablis du 13 mai 2011
souhaite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Une réservation de chambre pour la nuit du 13 mai au 14 mai 2011
Souhaite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Une réservation de chambre pour la nuit du 12 mai au 13 mai 2011
Accompagné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Si accompagné, joindre un chèque de 150€ à l'ordre de MGM Evénements
(L'inscription ne sera prise en compte qu'à la réception du chèque, supplément si 2 nuités)

Afin d'assurer votre hébergement merci de renvoyer votre bulletin avant le 28 février 2011