

Bulletin d'Inscription / Newsletter of Inscription

CONGRESSISTE

Pr Dr Interne Etudiant / **Student** Me Melle Hospitalier Libéral

Nom/ Surname – Prénom/ First Name

Adresse/ Address :

.....

Code postal : Ville/ City :

Pays / Country

Tél. : Fax :

E-mail : @

ACCOMPAGNANT / GUEST

Nom / **Surname** : Prénom / **First Name** :

TARIFS CONGRESSISTES-ACCOMPAGNANT		
Congressiste / Participant	Avant le 3 Mai Before 3rd May	A partir du 3 Mai After 3rd May
Tarif Normal / Regular fees	250€	350€
Tarif Etudiant, Interne (sur justificatif) **/ Student and intern fees, (ID required)	80€	150€
Tarif SNPO, AFPB, SREP, Insight Study Group	200€	290€
Formation Médicale Continue (sur justificatif) */ Medical training	250€	350€
Participation au dîner du Jeudi 25 juin/ Gala evening	60€	80€
Accompagnant - Participation au dîner du Jeudi 25 juin / guest for gala evening	60€	80€
Un atelier / One workshop	80€	100€
2 ateliers / 2 workshops	127€	140€
3 ateliers / 3 workshops	190€	230€
4 ateliers / 4 workshops	245€	280€
5 ateliers / 5 workshops	290€	320€
6 ateliers / 6 workshops	350€	380€
Total inscription à régler / Total payment €
Merci de noter votre choix d'atelier (s) / Please circle the workshop (s) of your choice : W 1 : Pr P.M Salkovskis W 2 : Dr J. Cottraux W 3 : Dr C. Paillot W 4 : Pr P. Delamillieure W 5 : Dr Meynard W 6 : Pr J.B Garre et Dr P. Gourrier		

* Ce congrès entre dans le cadre de formation continue, n° de formateur en cours. Merci de joindre à ce bulletin une attestation de prise en charge faisant apparaître clairement le nom et les coordonnées de l'organisme signataire de la convention. Une convention de formation lui sera directement adressée. N'oubliez pas de garder une copie de ce document.

** Il est impératif pour les étudiants et internes de fournir une copie de leur carte d'étudiant lors de l'envoi du bulletin d'inscription afin de bénéficier du tarif préférentiel / **Students and Interns must send a copy of valid student card along with the registration form**

Hôtels : réservez dès maintenant / book now

POITIERS - CENTRE VILLE : HOTEL CENTRAL (05.49.01.79.79) ; GRAND HOTEL (05.49.60.90.60) ; HOTEL DE L'EUROPE (05.49.88.12.00) ; HOTEL AU CHAPON FIN (05.49.88.02.97) ; HOTEL LE PLAT D'ETAIN (05.49.41.04.80) ; HOTEL IBIS POITIERS CENTRE (05.49.88.30.42) ; HOTEL MAC BED (05.49.88.37.00) ; PRES DE L'AEROPORT

POITIERS - SITE FUTUROSCOPE : HOTEL QUICK PALACE (05.49.52.59.93) ; HOTEL EXPRESS BY HOLIDAY INN (05.49.49.10.49) ; ETAP HOTEL (08 92 68 07 12) ; HOTEL PLAZA FUTUROSCOPE (05.49.49.07.07) ; CAMPANILE (05.49.49.06.58) ; NOVOTEL FUTUROSCOPE (05.49.49.91.91)

PRÈS DE L'HÔPITAL : BARTHOTEL (05.49.46.25.12) ; GIBAUTEL (05.49.46.16.16)

PRÈS DE LA GARE : MODERN HOTEL (05.49.58.46.72) ; HOTEL RÉGINA (05.49.58.20.38) ; HOTEL CONTINENTAL (05.49.37.93.93)

Nous pouvons réserver une chambre d'hôtel pour vous avant le 20 avril 2009, après cette date merci de contacter les hôtels directement
We can book your hotel room for you before April 20th, after this date please contact the hotels directly

Hôtel	Chambre single / Single room	Chambre double / Double room	Petit déjeuner / breakfast
Grand Hôtel (centre ville / City centre)	68 € / 70 €	78 € / 86 €	12 €
Ibis (centre ville / City centre)	67.00 € le 24 et 25/06/09 67.00 € le 24 et 25/06/09	97.00 € le 26/06/09 57.00 € le 26/06/09	8.00 €
Hôtel de l'Europe (centre ville / near the train station)	-	75.00 €	5 €
Hôtel Régina (à côté de la gare / near the train station)	-	40.00 €	6.50 €
Hôtel Campanile (Futuroscope)	66.00 €	75.00 €	5 €
Etap Hotel (Futuroscope)	-	46 €	5 €

Choix / choice

Merci de choisir votre chambre d'hôtel / Please indicate your favorite hotels

1) Grand Hôtel 2) Hôtel de l'Europe 3) Hotel Régina 4) Hôtel Campanile 5) Etap Hotel 6) Hôtel Ibis

a) Chambre Individuelle / single bed : b) Chambre double / Double bed :

c) Date d'arrivée / Arrival date : d) Date de départ / Departure date :

e) Soit (nombre de nuits) nuit / Number of nights :

Montant total pour réservation hôtelière / Total amount for accommodation :

Prix chambre (..... X.....) + (prix petit déjeuner.....x.....) =

/ Room price (..... X.....) + (breakfast price.....x.....) =

APPEL À COMMUNICATIONS / CALL FOR ABSTRACTS**Auteur principal / Principal author**

Titre / Title, Prénom / First-name, NOM / Surname :

Fonction / Function :

Adresse professionnelle / Professional adress :

CP / Ville / Town / Pays / Country:

Tél. : Fax :

Email : Auteur(s) associé(s) / Associated author : Titre(s) / Title(s), Prénom(s) / First Name(s), Nom(s) / Name(s) :

Joindre le titre et le résumé (max. 25 lignes, 300 mots) / Enclose the title and the abstract (max. 25 lines, 300 words)

Préciser si le travail est soumis pour / Specify if the work is submitted to

Communication Orale / Free Communication

Communication Affichée / Poster

Les 5 meilleurs posters seront récompensés / The 5 best posters will be rewarded

Il convient d'adresser les propositions de communications avant le 20 mai 2009 au Dr JAAFARI / Please do submit your abstract before 20th may 2009 to Dr JAAFARI:

SHU de Psychiatrie et de Psychologie Médicale

CH Henri Laborit - 370 avenue Jacques Cœur - Pavillon Toulouse, B.P. 587

86021 Poitiers Cedex

n.jaafari@wanadoo.fr, nemat.jaafari@ch-poitiers.fr