



**SOCIETE MAROCAINE D'HYPERTENSION ARTERIELLE**

# XXV<sup>èmes</sup> JOURNEES NATIONALES D'HYPERTENSION ARTERIELLE

15 & 16 Février 2019, Hôtel Marriott Jnan Palace, Fès

## BULLETIN D'INSCRIPTION ET D'HEBERGEMENT

Mme  Mlle  Mr  Dr  Pr   
 Nom ..... Prénom .....  
 Spécialité ..... Etablissement .....  
 Service ..... Adresse .....  
 ..... Ville .....  
 Tél ..... Fax ..... E-mail ..... @ .....

### PARTICIPATION A ATELIER ...

Préinscription recommandée - Un seul choix possible

Atelier 1 :  **MAPA**  
 Atelier 2 :  **AVC : Prise en charge à la phase aiguë.**

DROITS D'INSCRIPTION	Avant le 15/01/2019	Après le 15/01/2019
<input type="checkbox"/> Médecin	1 000 Dhs	1 200 Dhs
<input type="checkbox"/> Résidents et internes (joindre justificatif)	400 Dhs	500 Dhs
Les frais d'inscription donnent droit à l'accès aux sessions scientifiques, à l'espace d'exposition, aux documents du congrès, aux pauses-café, au déjeuner et au cocktail de bienvenue		
<b>Total 1 = Inscription .....</b>		<b>Dhs</b>

HÉBERGEMENT	Prix Indicatifs pour une nuit avec petit déjeuner	
	Single	Double
<input type="checkbox"/> Hôtel Marriott Jnan Palace (Site du congrès)*****	1 020 Dhs	1 180 Dhs

Date d'arrivée : ...../...../..... Date de départ : ...../...../..... Nombre de nuits : .....  Single  Double

Aucune réservation ne sera confirmée sans le prépaiement total du séjour

**Total 2 = Inscription .....** Dhs

### CONDITIONS D'ANNULATION

Après le 10 janvier, aucun remboursement

**Total 1 + 2 = .....** Dhs

RÈGLEMENT	SIGNATURE
PAR VIREMENT BANCAIRE OU PAR CHÈQUE LIBELLE AU NOM DE LA SMHTA Bénéficiaire : STE MAROCAINE D'HTA Banque : BMCE BANK Agence : DERB GHALEF Compte n° : 011.780.0000.32.200.00.04790.78 Joindre photocopie de l'ordre de virement bancaire au présent formulaire rempli	

Merci de retourner ce bulletin par courrier à :



Agence Sigma Co, 41, Bd Zerktouni, Résidence Listikrar Casablanca  
 Tél: +212 522 209 096/92, Fax: +212 522 209 078,  
 E-mail: nadiasigmaco@gmail.com