

## BULLETIN D'INSCRIPTION JEUNES À RENVOYER AVANT LE 15 MAI

Nom (du participant) : ..... Prénom (du participant) : .....

Adresse personnelle (obligatoire) : .....

CP : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... Mail (obligatoire) : ..... N° RPPS/ADELI : .....

## INSCRIPTION AU CONGRÈS

Je suis : DESMU 4<sup>ème</sup> année ou interne Belge 4,5,6<sup>ème</sup> année    DESMU 1,2,3<sup>ème</sup> année ou étudiant PAE ou interne belge 1,2,3<sup>ème</sup> année  
Étudiant en médecine DFASM, IFSI, CFARM

	Inscription libre (Règlement par le participant)			
	3 jours		1 jour	
			04/06 ou 05/06	06/06 (non cumulable)
JEUNES**	Membres*	Non Membres	Membres*	Non Membres
DESMU 4 <sup>ème</sup> année ou interne Belge 4,5,6 <sup>ème</sup> année	240€ TTC	432€ TTC	144€ TTC	264€ TTC
DESMU 1,2,3 <sup>ème</sup> année ou étudiant PAE ou interne belge 1,2,3 <sup>ème</sup> année	60€ TTC	120€ TTC	60€ TTC	120€ TTC
Étudiant en médecine DFASM, IFSI, CFARM	Gratuit	Gratuit		

\*Justificatif d'adhésion SFMU 2025 et \*\* Certificat de scolarité pour l'année en cours à fournir **obligatoirement**, dans le cas contraire l'inscription au tarif étudiant ne pourra être maintenu.

### LE TARIF D'INSCRIPTION COMPREND :

#### Sur place

- L'accès aux salles de conférences du mercredi 4 juin au vendredi 6 juin 2025.
- La possibilité de s'inscrire aux ateliers (inscription en ligne uniquement).
- L'accès à l'exposition technique.
- L'accès au Replay durant 6 mois à l'issue du congrès.
- L'accès au live durant le congrès (sessions en amphi bleu).

#### Virtuel

- L'accès au live durant le congrès (sessions en amphi bleu).
- L'accès au Replay durant 6 mois à l'issue du congrès.

## RÈGLEMENT

Par **VIREMENT BANCAIRE** (référence de la facture obligatoire/ Copie de virement à envoyer : [vanina.falleni@mcocongres.com](mailto:vanina.falleni@mcocongres.com))

RIB - Urgences 2025- Banque Populaire Méditerranée > IBAN : FR76 1460 7002 2670 8214 8567 858 - BIC/SWIFT : CCBPFRPPMAR

Par **CHÈQUE BANCAIRE** à l'ordre de MCO CONGRES - URGENCES 2025

En **LIGNE** sur [urgences2025.mycongressonline.net](http://urgences2025.mycongressonline.net)

#### CONDITIONS D'ANNULATION :

Pour toute annulation notifiée plus de 60 jours avant le 1er jour de l'évènement : remboursement de 100 % des sommes versées  
 Pour toute annulation notifiée entre 30 jours et 60 jours avant le 1er jour de l'évènement : remboursement de 50 % des sommes versées  
 Pour toute annulation notifiée moins de 30 jours avant le 1er jour de l'évènement : aucun remboursement  
 En cas de report de la manifestation, votre inscription sera automatiquement reportée sur de nouvelles dates. Aucun remboursement

## CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTES

Conformément à ses engagements et au RGPD, MCO CONGRES collecte vos données personnelles pour la gestion de votre inscription au Congrès et son bon déroulement, sur la base de votre consentement, d'une relation contractuelle ou de notre intérêt légitime à fournir la meilleure qualité de services. Ces données sont également traitées à des fins de réalisation d'opérations de marketing, de réalisations d'études, de statistiques. Elles sont destinées aux entités de MCO CONGRES, et éventuellement à leurs partenaires pour la réalisation des finalités susvisées. MCO CONGRES garantit la confidentialité et la sécurité des données personnelles. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (cf. [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) en écrivant à MCO CONGRES, Délégué à la Protection des données- Villa Gaby 285, Corniche Kennedy - 13007 Marseille – France ou à l'adresse [dpo@mycongres.com](mailto:dpo@mycongres.com).

En cochant cette case, je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au Traitement des données personnelles, conformément aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

En cochant cette case, je donne à l'organisateur le droit d'exploiter mon image, dans le cas où je serais photographié ou filmé.

J'accepte de recevoir des informations scientifiques liées aux activités de la SFMU

J'accepte de recevoir des informations scientifiques liées à des événements du domaine de l'Urgence

J'accepte de recevoir des informations scientifiques de la part des partenaires industriels de la SFMU