

12<sup>e</sup> CONGRÈS

**ARIBa**



# Perception visuelle & Inclusion

VEND 9 & SAM 10

NOV. 2018

LE TOUQUET  
PARIS-PLAGE

Salle des Quatre Saisons

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Un bulletin par participant / Date limite d'inscription : 20 octobre 2018

Madame     Mademoiselle     Monsieur     Docteur     Professeur

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....  en activité  retraité

Institution / Organisme / Société : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : ..... tél. : .....

mail : .....

à retourner à **ARIBa** : 12 chemin du Belvédère, 30900 Nîmes

Tél. 04 66 68 00 30 - Fax 04 66 68 95 40 - mail : [ariba.30@wanadoo.fr](mailto:ariba.30@wanadoo.fr) - [www.ariba-vision.org](http://www.ariba-vision.org)

droits d'inscription  
au verso

## 1 ► DROITS D'INSCRIPTION

Ils comprennent : l'accès aux conférences, à l'exposition, les actes du congrès, les pauses café et le déjeuner du vendredi 09 novembre 2018.

	membre ARIBa	non membre
médecins	<input type="checkbox"/> 230 €	<input type="checkbox"/> 260 €
autres professionnels	<input type="checkbox"/> 190 €	<input type="checkbox"/> 230 €
professionnels en recherche d'emploi* ou retraités	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 90 €
étudiants**	<input type="checkbox"/> 55 €	<input type="checkbox"/> 55 €

\*Joindre un justificatif. \*\*En cours d'étude pour l'obtention d'un diplôme d'état et n'exerçant pas d'activités professionnelle rémunérée en parallèle aux études. Joindre un justificatif

**TOTAL 1**

..... €

## 2 ► SOIRÉE DE CONGRÈS : Casino Barrière

Soirée limitée à 80 couverts - Dîner accompagné d'un pack jetons de casino

Soirée du vendredi 09 novembre

50 € x ..... couvert(s) =

**TOTAL 2**

..... €

**TOTAL 1 + TOTAL 2 =**

..... €

### PAIEMENT

- Par chèque bancaire joint à l'ordre de : ARIBa  
 Par virement bancaire : joindre photocopie de l'ordre de virement.

CRCA DU LANGUEDOC  
code établissement : 13506  
code guichet : 10000  
compte n° : 91025451001 - clé RIB : 44  
Iban : FR 76 1350 6100 0091 0254 5100 144  
code BIC : AGRIFRPP835

Une facture acquittée vous parviendra à réception de votre règlement.

**Conditions d'annulation :** toute demande d'annulation d'inscription ou de réservation de dîner de congrès doit être signifiée par écrit auprès de l'ARIBa, le cachet de la poste ou la date du message mail feront foi.

■ **Pour toute inscription avant le 20 septembre 2018 : droit de rétractation de 10 jours**

En vous inscrivant avant le 20 septembre, vous bénéficiez d'un droit de rétractation de 10 jours à partir de la date d'envoi de votre bulletin d'inscription (cachet de la poste ou date de l'envoi mail faisant foi) sans justification, ni retenue de frais. Le remboursement de votre inscription s'effectuera dans les meilleurs délais.

■ **Demande d'annulation avant le 20 octobre 2018 :** votre demande de remboursement devra être accompagnée d'un justificatif et donnera lieu à une retenue de 20% pour les frais de dossier. Le remboursement de votre inscription s'effectuera après le congrès.

■ **Demande d'annulation après le 20 octobre 2018 :** votre demande de remboursement devra être accompagnée d'un justificatif et donnera lieu à une retenue de 80% pour les frais de dossier et la restauration déjà réservée et réglée par nos soins. Le remboursement de votre inscription s'effectuera après le congrès.

Aucune soirée de congrès ne pourra être remboursée pour toute demande d'annulation formulée après le 20 octobre 2018.

Aucune demande de remboursement ne sera prise en compte au-delà du 12 novembre 2018.

■ **Remboursements par :**

- chèque bancaire pour les inscriptions Métropole et Outre-Mer : préciser l'ordre du chèque.
- virement bancaire pour les inscriptions Europe : joindre les coordonnées bancaires complètes.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et d'annulation et en accepte les termes.

Date et signature :

.....