

56^{èmes}
JOURNÉES
MÉDICALES
HAVRAISES



INSCRIPTION JMh 2020 (possible également en ligne www.ahfmc.fr)

Nom et prénom :

Adresse email :

Profession / Spécialité :

Adresse postale professionnelle :

.....

N° de tél. fixe pro :mobile.....

N° RPPS / ADELI :

○ Participation aux présentations :

RESILIENCE

Vendredi 24 janvier – soirée

OUI

NON

JUSTE PRESCRIPTION & IATROGENIE MEDICAMTEUSE

Samedi 25 janvier – matin

OUI

NON

Si oui en DPC*

hors DPC

Samedi 25 janvier - après-midi

OUI

NON

Si oui en DPC*

hors DPC

○ Participation aux repas

Buffet du vendredi soir (prix inclus dans l'inscription)

OUI

NON

Buffet du samedi midi (prix inclus dans l'inscription)

OUI

NON

Repas assis du samedi soir + soirée (40 €/personne)

OUI

NON

○ Récapitulatif des tarifs :

Prestations déductibles en frais professionnels sauf les repas

	Tarifs	Montant à régler
Inscription JMH 2020 :		
<i>Médecin dès la 2^{ème} année d'exercice (remplaçant et installé)*</i>	80 €
<i>Médecin 1^{ère} année d'exercice (remplaçant et installé)*</i> <i>Médecin salarié*, Médecin retraité* – autres professions</i>	40 €
<i>Interne*</i>	0 €
Réservation Repas du samedi soir et soirée (1 accompagnant par participant) Nom de l'accompagnant :	40 € X
TOTAL	

**L'inscription aux JMH pour les médecins vaut adhésion 2020 à l'AHFMC*

○ Abonnement aux Newsletters :

- Je souhaite recevoir la Newsletter de l'AHFMC pour être tenu(e) informé(e) des différentes rencontres et formation
- Je souhaite recevoir la Newsletter l'Echo du Stétho, *La Newsletter indépendants du territoire de santé du Havre* pour être tenu(e) informé(e) de l'actualité médicale du territoire

○ Règlement

- par chèque à l'ordre de l'AHFMC à adresser à AHFMC – 3 rue Jean Hascouët - 76600 LE HAVRE
- par virement bancaire - AHFMC - IBAN FR7630027160690002056670102
BIC CMCIFRPP (libellé JMH + nom)

Réponse souhaitée avant le 15 janvier 2020
Inscription en ligne sur le site www.ahfmc.fr

Contact : Pascale TAILLARD - 06 74 85 33 20 - ahfmc.secretariat@gmail.com