

15^{ème} Congrès Annuel de l'ANDCS

Bon de commande billetterie



Nous vous remercions de compléter la partie « Destinataire », la date, le tableau avec les quantités souhaitées et le prix total des articles. Pour chaque place achetée, vous devez préciser le nom, prénom, adresse e-mail, et autres informations de la personne concernée dans le tableau en page 2. Ce bon de commande est à nous retourner pour signature à l'adresse contact@andcs.org. Pour toutes questions, nous vous invitons à nous joindre à cette même adresse.

Un grand merci pour votre commande !

ASSOCIATION NATIONALE DES DOUBLES CURSUS EN SANTÉ

54 Rue de Varenne

75007 Paris

France

Siret : 54002869300013

Destinataire

Nom :

Adresse :

Code Postal, Ville :

Siret :

Contact (e-mail) :

Date :	JJ/MM/AAAA
Bon de commande N° :	-
Émis par :	ANDCS
Echéance de paiement :	30 jours
Mode de paiement :	Virement bancaire

Quantité	Description	Prix unitaire	Total article
	Tarif institutionnel* - Etudes de santé / Master / PhD / Post-Doctorat	80,00€	
	Restaurant – Dîner du Samedi soir**	20,00€	

*Billet nominatif valable pour les 3 jours du congrès pour 1 personne étudiant en santé, biologie ou autre / Master / PhD / Post-Doctorat lorsqu'un institut de recherche ou une université prend en charge financièrement le billet.

**Prix forfaitaire valable pour un menu. Option végétarienne possible.

Signature de l'ANDCS :

Signature du destinataire :

Siège social

54 Rue de Varenne

75007 Paris

France

Siret : 54002869300013

132

Coordonnées

ANDCS

E-mail : contact@andcs.org

Site : <https://andcs.org/>

Détails bancaires

Banque Crédit Mutuel

Code banque 10278

N° de compte 00020630301

IBAN FR76 1027 8061 4200 0206 3030

SWIFT/BIC CMCIFR2A



Informations relatives aux personnes possédant les places achetées

Ces informations nous sont essentielles pour l'organisation du congrès, notamment pour informer les participants au travers d'une mailing list, et pour constituer un listing afin qu'ils puissent entrer dans l'Institut lors de congrès.

N°	NOM	Prénom	Adresse e-mail	Faculté d'origine	Niv. d'étude	Couchsurfing*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

**Nous proposons aux congressistes non-parisiens d'être hébergés gratuitement au travers d'un système de couch-surfing chez des adhérents parisiens volontaires. Veuillez indiquer si « oui » ou « non » la personne concernée souhaite bénéficier de ce dispositif. Nous pouvons également vous fournir une liste d'auberges facilement accessibles depuis le lieu du congrès si vous souhaitez financer l'hébergement de vos étudiants.*