



# 34<sup>ème</sup> Congrès Annuel Société d'Electromyographie Clinique

2 octobre 2010

Centre de Rééducation, 42 avenue du Roule, Neuilly sur Seine

## FORMULAIRE d'INSCRIPTION

**Veillez compléter cette feuille et la retourner avec votre paiement** (ou preuve de paiement) **au secrétariat du Congrès par courrier, fax ou e-mail :**

Dr Francis Renault, Unité de Neurophysiologie Clinique, Hôpital Armand-Trousseau,  
28 avenue du Dr Arnold-Netter, 75571 Paris Cedex 12

Fax : 01 44 73 68 04 (+33144736804) ; E-mail : [francis.renault@trs.aphp.fr](mailto:francis.renault@trs.aphp.fr)

### PARTICIPANT

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : ( travail,  domicile)

\_\_\_\_\_

Code postal, ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### ATELIERS Indiquez votre ordre de préférence pour chaque session

Session 1 (11h – 12h30)    1    3    5

Session 2 (15h – 16h30)    2    4    6

**1 & 2 : nerfs sensitifs du membre supérieur peu explorés en routine**

**3 & 4 : diagnostic des syndromes canauxiers du pied**

**5 & 6 : testing musculaire guidant l'EMG du membre supérieur**

**DROITS d'inscription** incluant la participation aux séances plénières et à deux ateliers (un par session), l'accès au hall d'exposition, le recueil des textes et résumés des communications, le repas de travail et les pauses.

- |  |       |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Tarif normal  | € 160 |
| <input type="checkbox"/> Tarif réservé aux sociétaires à jour de leur cotisation | € 90  |
| <input type="checkbox"/> Internes et jeunes médecins en formation d'EMG          | € 60  |
- Pour bénéficier de ce tarif réduit, joindre une demande indiquant votre situation et votre date de naissance, signée par votre directeur de stage.

**COTISATION sociétaire 2010** € 55

**Montant TOTAL à payer :** € \_\_\_\_\_

### PAIEMENT

- Chèque bancaire à l'ordre de la Société EMG Clinique
- Paiement en ligne sécurisé : <http://www.societe-emg.org>

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_