

EAWT 14-15-16 NOVEMBRE 2011

CENTRE D'EXCELLENCE ELANCOURT

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR PARTICIPANT

Information sur le participant

Veuillez remplir le formulaire en LETTRES MAJUSCULES

Titre : Prof. Dr.

Civilité : M. Mme Mlle

Nom :

Prénom :

Spécialité :

Nom de l'entreprise / organisation :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Pays :

Numéro de téléphone :

Email :

Participation

EAWT 14-15-16 novembre, €595

Paiement

Pas de paiement par carte bancaire possible

Chèque à l'ordre de (seuls les chèques français sont acceptés) :
Vulnus / Academy of Wound Technology

Virement bancaire à : Vulnus / Academy of Wound Technology
Coordonnées bancaires : BNP PARIBAS, Ivry sur Seine, France
IBAN Number : FR76 3000 4008 3400 0102 4015 186
BIC : BNPAFRPPIVR

Au comptant sur le site

Renvoyez ce formulaire

Veuillez retourner ce formulaire par l'un des moyens suivants :

@ office@awt.vulnus.org

☎ +33 4 13 33 99 05

✉ **Vulnus / Academy of Wound Technology**
10 rue de la Loge
34000 Montpellier - FRANCE

Soutenu par



TECHMED
High-tech Médical

BAPMEDICAL
wound care from diagnosis to after care

ARJOHUNTLEIGH
GETINGE GROUP

HARTMANN

INTEGRA
LIMIT UNCERTAINTY

KCI
The Clinical Advantage

schülke +

URGO
MEDICAL

ArthroCare
Corporation

COVIDIEN

positive results for life

Wound Technology

TEVA

Organisé par

Academy of Wound Technology

awt