

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**A renvoyer accompagné de vos abstracts et résumés d'activité avant le 15 mai 2015 à : [caroline.gaucher@univ-lorraine.fr](mailto:caroline.gaucher@univ-lorraine.fr)**

EA Cithéfor 3452, Faculté de Pharmacie - BP 80403, 54001 Nancy cedex

**Nom :**..... **Prénom :**.....

**Faculté :**..... **Téléphone :** .....

**E-mail :** .....

**Participera aux journées de l'A.E.C.C.P.C.M :**  **Oui**  **Non**

**Communication(s) par affiches :**  **Oui**  **Non**

**Souhaitez-vous participer à :**

- Collation du jeudi 11 juin à midi  **Oui**   
**Non**

- Visite apéritive de Nancy (Jeudi entre 18 h et 20 h 00)  **Oui**  **Non**

- Repas du vendredi 12 juin à midi  **Oui**  **Non**

- Visite autour du Fer (Vendredi 12 juin de 14 h à 17 h)  **Oui**  **Non**

**Inscription (chèque à libeller à l'ordre de l'A.E.C.C.P.C.M.) :**

Inscription avec visite apéritive + dîner : 60 €

Inscription sans visite apéritive + dîner : 25 €

Accompagnant(e) : 40 €