

NOM _____ Prénom _____ N° RPPS _____

Ville d'exercice _____ Email _____

(obligatoire pour les correspondances et confirmations)

Pays (si hors France) _____ Avez-vous besoin d'une lettre d'invitation : ☐ Oui

Adresse de facturation – CP – Ville : _____

☐ Membre de la SFEDP

☐ Non membre de la SFEDP

☐ Personnel paramédical

☐ Médecins résidant dans les pays à Faibles Revenus

☐ Médecin résidant dans les pays à Revenus Intermédiaires Inférieurs

☐ Médecin résidant dans les pays à Revenus Intermédiaires Supérieurs

☐ Jeune Chercheur ou DES dans la spécialité (étudiant, master / doctorant, interne)

Spécialité : _____

Tarif d'inscription (TVA 10%)	Jusqu'au 13 avril 2026	À partir du 14 avril 2026
Membre de la SFEDP	400 € TTC	500 € TTC
Non membre de la SFEDP	500 € TTC	600 € TTC
Personnel paramédical	85 € TTC	185 € TTC
Médecins résidant dans les pays à Faibles Revenus*	GRATUIT	
Médecin résidant dans les pays à Revenus Intermédiaires Inférieurs *	160 € TTC	
Médecin résidant dans les pays à Revenus Intermédiaires Supérieurs *	240 € TTC	
*Données de la Banque Mondiale selon nouvelle classification des pays en fonction de leur revenu pour l'ex. 2025 (1er juillet 2024-30 juin 2025). -- https://blogs.worldbank.org/fr/opendata/nouvelle-classification-pays-revenu-2024		
Les frais d'inscription comprennent l'accès aux sessions scientifiques (hors exposant sans accès session) et à l'espace Exposition, le programme, les pauses (10€TTC/Pause), les déjeuners (50€TTC/déjeuner), durant la durée du congrès.		
Jeune Chercheur ou DES dans la spécialité (étudiants, masters / doctorants, internes)	GRATUIT	
	Joindre un justificatif	
L'inscription donne accès exclusivement aux salles des sessions scientifiques		

Aucune inscription ne sera prise en compte sans règlement ou bon de commande.

Bulletin à retourner par

- Email à Rencontres.sfedp@gmail.com accompagné du justificatif de virement bancaire
- Par courrier à MAP, 20 rue Saint Lazare 75009 Paris accompagné du justificatif de virement bancaire ou d'un chèque à l'ordre de MAP

Coordonnées bancaires :

Bénéficiaire : MAP

IBAN : FR94 3000 2005 6100 0048 3743 H15

BIC/SWIFT : CRLYFRPPXXX - Agence : RIDFO Paris agence centrale

Pour tout paiement par virement bancaire, merci d'indiquer en objet : SFEDP 2025 et votre NOM

CONDITIONS D'ANNULATION D'INSCRIPTION AU CONGRÈS : La demande d'annulation doit être adressée par email à rencontres.sfedp@gmail.com - Avant le 13 avril 2026: des frais de dossiers d'un montant de 35 € TTC par inscrit seront appliqués - Entre le 14 avril 2026 et le 08 juin 2026 : 50 % de frais d'annulation par inscription - À partir du 09 juin 2026 : aucun remboursement ne sera effectué - Le remboursement sera effectué après le congrès.

INFORMATIONS COLLECTÉES : les données personnelles que vous communiquez ci-dessus sont exclusivement utilisées aux fins d'inscription, facturation et correspondances relatives à votre participation aux 15^{èmes} Rencontres de la SFEDP.

CONTACT : agence MAP – Inscriptions congrès – Véronique Bigot – 06 17 23 01 79 – rencontres.sfedp@gmail.com