



2nd International Headache Summit

November 5-8, 2010 - Tel Aviv

www.headache-summit.com

BULLETIN DROIT D'INSCRIPTION AU CONGRES

Je souhaite m'inscrire au 2nd Headache Summit :

Je soussigné (e) :

- Nom : _____
- Prénom _____
- Spécialité _____
- Adresse Professionnelle :

- Tél Professionnel : _____
Portable : _____
- Fax : _____
- e-Mail : _____

Droits d'inscription :

- Avant le 15 Juin 2010 : **150 Euros**
- Après le 15 Juin 2010 : **225 Euros**

Je vous adresse un chèque deEuros établi à l'ordre de **REGIMEDIA**, RFA, 326 bureaux de la Colline 92213 Saint Cloud Cedex.

Ou Je m'inscris on line sur le site www.headache-summit.com

[Programme, Informations & Inscriptions :](#)

