18èmes Journées Lyonnaises de Chirurgie du Genou

20 - 22 SEPTEMBRE 2018

CENTRE DES CONGRÈS DE LYON

www.lyon-knee-congress.com

LYON KNEE SCHOOL of SURGERY

BULLETIN D'HÉBERGEMENT / ACCOMMODATION FORM

Le bulletin et son règlement sont à retourner à /This registration form and the payment must be returned to:
MCO Congrès - Villa Gaby - 285, Corniche Kennedy - 13007 Marseille - Fax : +33 (0)4 95 09 38 01 - registration@lyon-knee-congress.com

Nom/Name ..... **Prénom**/Surname .....

Organisme/organism .....

Adresse/Adress .....

Code postal/Zip code ..... **Ville**/City.....

Pays/Country..... **Tél.**/Phone.....

E-mail** .....

****Obligatoire pour recevoir votre confirmation**/Mandatory to receive your confirmation

HÉBERGEMENT/ACCOMMODATION

	Localisation/Venue	☐ Simple/Single	☐ Double/Twin
☐ **Marriott Hôtel Cité Internationale****	Centre de congrès/on site	201,65€	223,30€
☐ **Crowne Plaza****	Centre de congrès/on site	211,65€	235,30€
☐ **Résidence Temporim la cité*****	Centre de congrès/on site	181,83€	194,66€
☐ **Ibis Caluire*****	Proximité Centre de congrès	100,10€	112,20€

> Arrivée/Check in |__|__|__| **> Départ**/Check out |__|__|__|

TOTAL HÉBERGEMENT/TOTAL ACCOMMODATION .....€

Pour plus d'informations sur les hôtels lyonnais n'hésitez pas à nous contacter / For more information about Lyon's hôtels do not hesitate to contact us.

Le règlement de la totalité du séjour est demandé pour confirmer la réservation / The total stay amount is needed to confirm your hotel booking.

ANNULATION HÉBERGEMENT/HOTEL BOOKING CANCELLATION: **Toute annulation doit être faite par écrit sous réserve des conditions propres à l'hôtel réservé**/Cancellation must be notified in writing and approved regarding the hotel booked cancellation policy.

PAIEMENT/PAYMENT

☐ **Par chèque à l'ordre de**/By bank check payable to: **MCO Congrès**

☐ **Par virement bancaire**/By bank transfer on the account:**BANQUE : CAISSE D'EPARGNE - CODE BANQUE 11315 – AGENCE 00001 N° DE COMPTE 08011326289 – CLÉ RIB 03 - BIC/SWIFT : CEPAFRPP131 - IBAN : FR76 1131 5000 0108 0113 2628 903**

☐ **Par carte bancaire**/By credit card ☐ **Visa** ☐ **Amex** ☐ **Mastercard**

N° |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Cryptogram N° |__|__|__| **Expiration date:** /...../...../

Nom du porteur/Cardholder's name: |__|

SIGNATURE

Date : /...../...../

ORGANISATION GÉNÉRALE/GENERAL ORGANISATION:

MCO Congrès - Villa Gaby - 285, Corniche Kennedy - F-13007 Marseille
Tél./Phone: +33 (0)4 95 09 38 00 - Fax: +33 (0)4 95 09 38 01