

BULLETIN D'INSCRIPTION
3^{èmes} Journées Scientifiques SCDOGa sur la Drépanocytose à Libreville-Gabon du 04 au 06 Juillet 2024
INSTRUCTIONS

- 1- Remplir le formulaire
- 2- Enregistrer le formulaire
- 3- Envoyer le formulaire à : Scdogadrepagabon@gmail.com

Pr. Dr. M. M^{me}. **Participation aux consultations gratuites** Oui / Non

Titre de présentation orale ou/et par voie d'affichage (le cas échéant) :

Nom : _____ Prénom : _____
 Fonction : _____ Institution : _____

Adresse de facturation : Résidence Institution
 Adresse : _____
 Ville : _____ Code postal : _____
 Téléphone : _____ Télécopieur : _____
 E-mail : _____

Je serai accompagnée Oui / Non Si oui, inscrire le nom de votre accompagnateur : _____

Hébergement

- Hôtel **Hibiscus Boulevard**** : Prix 40.000, 50.000, 60.000 & 70.000 FCFA/nuit ;
- Hôtel **Hibiscus Louis**** : Standard A 45.000 FCFA/nuit ; chambre standard A luxe 50.000FCFA/nuit ; Standard B 50.000FCFA/nuit ; Standard luxe B 55.000FCFA/nuit

* Petit déjeuner/Jour/Personne : 5.500 FCFA

Mercredi 03 Jeudi 04 Vendredi 05 Samedi 06 Dimanche 07 Juillet 2024

Autre hôtel / Other Hotel¹ : _____

1 : Si vous choisissez un autre hôtel, précisez votre choix SVP

Catégories	Frais d'inscription (FCFA)	TOTAL EN FCFA
Laboratoires pharmaceutiques	175.000 (267 Euros)	-----
Participant	30.000 (47 Euros)	-----
Patient	10.000 (16 Euros)	-----
Personne accompagnante	20.000 (31 Euros)	-----
Association	60.000 (92 Euros)	-----
Docteur	60.000 (92 Euros)	-----
Professeur	90.000 (138 Euros)	-----
Hôtel	-----	-----
Etudiant*	15.000 (23 Euros)	-----
Internes, Infirmiers, Paramédicaux* :	40.000 FCFA (61 Euros)	-----
* joindre justificatif_Nom/Signature du responsable.		
Présentation par Visio	50.000 (76 Euros)	Total : _____

Repas et Gala		Tarifs	Total
Déjeuner Mercredi 03 Juillet	<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	15.000 (23 €)	0 FCFA
Dîner Mercredi 03 Juillet	<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	15.000	0 FCFA
Déjeuner Jeudi 04 Juillet	<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	15.000	0 FCFA
Dîner Jeudi 04 Juillet	<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	15.000	0 FCFA
Déjeuner Vendredi 05 Juillet	<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	15.000	0 FCFA
Dîner Vendredi 05 Juillet	<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	15.000	0 FCFA
Diner Gala Samedi 06 Juillet	<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	20.000	0 FCFA
Déjeuner Dimanche 07juillet	<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Non prévu	Quartier Libre
		Total final FCFA

Restrictions alimentaires

Est-ce que vous ou votre accompagnateur(trice) avez des restrictions alimentaires? Oui / Non
Si oui veuillez indiquer lesquelles :

Restrictions alimentaires (spécifier lesquelles) :

Restriction concernant l'alcool Oui / Non

Végétarien / Végétalien/ Vegan (précisez SVP) : Oui / Non

Autorisation

Autorisez-vous l'ONG SCDOGa à publier vos commentaires ou votre photo ? Oui / Non
Les photographies de groupe sont exclues de cette demande.

Autorisez-vous l'ONG SCDOGa à transmettre votre adresse e-mail aux conférenciers ? Oui / Non

Autorisez-vous l'ONG SCDOGa à transmettre votre adresse e-mail aux exposants? Oui / Non

Mode de paiement

L'inscription sera payée par : Chèque personnel Chèque de l'organisme / société Virement (voir le RIB de L'ONG **DrépaZéroCytose Gabon**) Espèce AirtelMoney (Tél : **074573607**)

Les chèques sont à libeller à l'ordre de L'ONG **Sickle Cell Disease Organization of Gabon** et déposés lors de l'inscription.
Le chèque peut être fait en une fois ou séparé concernant l'inscription et les repas.
Une facture vous sera remise ou envoyée.

<p>Une inscription donne droit :</p> <ul style="list-style-type: none"> à la sacoche du congrès, aux conférences et aux pauses café (à partir de 25.000 FCFA) aux visites des exposants 	<p>Annulation ou substitution</p> <p>Aucune inscription ne peut être annulée ou remboursée. Toutefois, une autre personne peut être désignée en tout temps à la place d'un(e) participant(e) déjà inscrit(e).</p>
--	--

N'hésitez pas à communiquer avec nous si vous avez des questions ou des commentaires. Merci !

Le Comité d'Organisation

Bamboo

Votre partenaire financier
BP 16100 boulevard
trionphal
Libreville, Gabon

Nous sommes à votre écoute.
Pour tout besoin d'assistance,
contactez-nous :

(+241) 60 41 21 21 / 77 41 21 21
service.client@bamboo-emf.com

RELEVÉ D'IDENTITÉ CLIENT CHEZ BAMBOO

Détail du justificatif de compte
Généré le: 09 janvier 2024

À qui de droit,

Cette lettre confirme que les détails du compte XAF suivants permettent à ONG SICKLE CELL DISEASE ORGANIZATION OF GABON de recevoir des paiements sur son

RIB interne: Compte client BAMBOO

Type du compte	COMPTE COURANT
Titulaire du compte	ONG SICKLE CELL DISEASE ORGANIZATION OF GABON
RIB	40021 24104 60059360301 57
Domiciliation	AGENCE DE MOANDA



RIB interbancaire ¹

Type du compte	Compte courant personne morale
Titulaire du compte	BAMBOO P/C ---ONG SICKLE CELL DISEASE ORGANIZATION OF
RIB	40021 01000 23055700201 24
Domiciliation	ORABANK GABON
IBAN	GA21 4002 1010 0023 0557 0020 124
BIC	ORBKGALI
Code SWIFT	ORBKGALXXX



Sincèrement,
Service client BAMBOO

1. Pour recevoir un virement, un transfert interbancaire ou international sur votre compte dans nos livres, veuillez communiquer au donneur d'ordre les références du RIB interbancaire ci-dessus.

www.bamboo-emf.com