



## BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner à Anabelle Flamant avant le 18 avril 2025

Mail : aflamant@divine-id.com / Tél : 04.91.57.19.63 / Mob : 06.73.53.45.89

Courrier : Divine ID - 17 rue Venture 13001 Marseille

### Informations participant

Pr  Dr  M.  Mme.

Nom .....

Prénom .....

Institution / Service .....

Numéro RPPS (Obligatoire) .....

Fonction .....

Spécialité .....

Etablissement  public  privé

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Pays .....

Tél. ....

Email (obligatoire) .....

### Merci de cocher votre mode d'inscription

Je suis docteur junior et je demande une prise en charge par la SCVE

Je suis médecin et demande une prise en charge

Je suis un professionnel de santé et organise ma prise en charge par le biais de la formation continue

### Adhésion SCVE

Je suis adhérent à jour de ma cotisation

Je ne suis pas adhérente(e) à la SCVE

Veuillez contacter, dès à présent, le secrétariat de la SCVE pour devenir membre avant le congrès : [secretariat@vasculaire.com](mailto:secretariat@vasculaire.com)

### Tarifs d'inscription au congrès (10% de TVA inclus)

avant le 20 mars

après le 20 mars

Chirurgiens et médecins vasculaires (membres de la SCVE) - 3 jours

830€

830€

Chirurgiens et médecins vasculaires (non-membres de la SCVE, européens) - 3 jours

1155€

1155€

Chirurgiens et médecins vasculaires (non-membres de la SCVE, hors europe) - 3 jours

420€

525€

Médecins autres spécialités

525€

630€

Inscription à la journée  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi

285€

285€

Industriel 1 jour

100€

100€

Industriel 3 jours

275€

275€

Industriel non sponsor 1 jour

525€

525€

Industriel non sponsor 2 jours

1050€

1050€

Industriel non sponsor 3 jours

1260€

1260€

Internes non-membres de la SCVE 3 jours

370€

370€

### Programme social (10% de TVA inclus)

Dîner du congrès : Vendredi 27 juin 2025 Lieu : Nū restaurant

75€ - Titulaire  50€ - Tarif junior dîner & soirée (limité à 50 places)

### Je suis chirurgien ou médecin et je souhaite bénéficier d'une prise en charge

**NB :** Pour bénéficier d'un GRANT vous devez être membre de la SCVE, à jour de sa cotisation et ne plus être apprenant.

#### Caution

Caution à régler obligatoirement pour valider la demande de prise en charge

Caution chirurgiens, médecins : 300€

Cette caution sera remboursée à l'issue du congrès, sauf en cas d'absence.

**NB :** Les frais de transport et d'hébergement sont pris en charge uniquement si votre domicile est situé à plus de 50 km du lieu du congrès. Pour plus d'informations : Garance GABUTTI - [grant@divine-id.com](mailto:grant@divine-id.com) - Tel : +33 (0) 491 57 19 65

## Hébergement

HÔTELS	ETOILE	SIMPLE			DOUBLE			DISTANCE À PIED	DISTANCE TRANSPORT
		25/06	26/06	27/06	25/06	26/06	27/06		
Novotel Centre Gares <b>Sold out</b>	****	220 €	220 €	160 €	235 €	235 €	175 €	6 min	-
Okko Hôtel	****	280 €			298 €			16 min	16 min
Oceania	****	259 €			281 €			16 min	-
Mercure Grand Place <b>Sold out</b>	****	210 €	210 €	150 €	225 €	225 €	165 €	19 min	-
Ibis Lille Centre Grand Palais <b>Sold out</b>	***	165 €			178 €			2 min	-
Ibis Lille Centre Gare	***	180 €	180 €	120 €	280 €	280 €	259 €	10 min	15 min
Moxy Lille Hôtel	***	199 €			206 €			22 min	16 min

### Détail de la réservation hôtelière :

Date d'arrivée [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Date de départ [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Type de chambre :  Simple  Double

Tarif par nuit : 25/06/25 : .....€ 26/06/25 : .....€ 27/06/25 : .....€

**NB :** La taxe de séjour sera à régler sur place et ne sera pas prise en charge.

Le supplément double est à votre charge.

## Je suis chirurgien ou médecin et je souhaite m'inscrire via la formation continue

Vous pouvez être pris en charge par la formation continue.

L'agence divine id étant certifiée Qualiopi, votre inscription, hébergement et transport pourront être pris en charge par la formation continue. N° Organisme Formateur à fournir à votre service formation : n° : 931 32 33 62 13

### TARIFS D'INSCRIPTION :

- Si vous êtes membre de la SCVE : inscription 3 jours - 830€

- Si vous êtes non-membre de la SCVE : inscription 3 jours - 1155€

Pour toute question sur la prise en charge par la formation continue vous pouvez contacter Anabelle Flamant à l'adresse suivant :

[aflamant@divine-id.com](mailto:aflamant@divine-id.com)

Dans le cas où vous ne pourriez pas être pris en charge par la formation continue, merci de revenir vers **Garance Gabutti** à l'adresse suivante : [grant@divine-id.com](mailto:grant@divine-id.com) avec un justificatif de refus de prise en charge à l'appui avant le 30 avril.

## Je suis membre junior et je souhaite être pris en charge par l'organisation

**NB :** Pour bénéficier d'une prise en charge, vous devez être membre junior de la SCVE, à jour de sa cotisation.

### Caution

Caution à régler obligatoirement pour valider la demande de prise en charge

Caution junior : 150€

Cette caution sera remboursée à l'issue du congrès, sauf en cas d'absence.

### Transport

Je gère mon transport et j'envoie mon justificatif à divine [id] avant le 20/05/2025

Le montant maximum de remboursement est de 100€ TTC.

Je ne souhaite pas la prise en charge de mon transport



## Hébergement

Je souhaite la prise en charge de mon hébergement

HÔTELS JUNIOR SCVE	ÉTOILE	DOUBLE			DISTANCE À PIED	DISTANCE TRANSPORT
		25/06	26/06	27/06		
Ibis Lille Centre Grand Palais	***	178€			2 min	-
Ibis styles centre gare beffroi	***	195€	195€	135€	11 min	-
Citadines Apart Hôtel	***	280€			12 min	11 min

### Détail de la réservation hôtelière :

Date d'arrivée     Date de départ

Tarif par nuit : 25/06/25 : .....€ 26/06/25 : .....€ 27/06/25 : .....€

Je souhaite partager ma chambre avec :

Prénom ..... Nom ..... Email .....

**NB** : Une fois communiqué, le nom de votre colocataire de chambre est définitif.

La taxe de séjour sera à régler sur place et ne sera pas prise en charge par l'organisation.

Je ne souhaite pas la prise en charge de mon hébergement

## Total dû

Inscription/Caution ..... € + Supplément Hôtel ..... € = ..... €

J'ai renseigné tous les champs du bulletin et j'accepte ces conditions

### Règlement par

Chèque à l'ordre de divine [id] à envoyer à divine [id] - 17 rue Venture 13001 Marseille

Virement

**Bénéficiaire** SARL divine [id]  
**Banque** CRÉDIT AGRICOLE  
**IBAN** FR76 1130 6000 9348 1141 8671 957  
**BIC** AGRIFRPP813

Date & signature