

ATELIERS D'AUTOMNE 2024

Samedi 28 Septembre - Four Seasons - Casablanca

Pathologie Cornéenne

Coordinateurs du DU Cornée
Vincent Borderie - Carole Burillon

Bulletin d'inscription

Statut	Avant 1 ^{er} Septembre	Après 1 ^{er} Septembre
Ophtalmologistes	1500 dhs	2000 dhs
Internes / Résidents / Orthoptistes	1000 dhs	1500 dhs

Nom : Prénom :

Ophtalmologiste Résident

Adresse :

Ville :

Téléphone : Fax :

E-mail :

Mode de paiement : Chèque Virement

- Paiement à effectuer par chèque, prière de compléter ce bulletin et de le faire parvenir accompagné de votre paiement à l'adresse suivante :

Secrétariat de la SMO : 38, Rue Omar Slaoui - Casablanca
Tél/Fax : +212 6 66 41 99 64 - E-mail : smodirection@gmail.com

- Paiement à effectuer par virement bancaire prière de compléter ce bulletin et de l'envoyer à smodirection@gmail.com

Nos Coordonnées Bancaires :

ATTIJARIWafa BANK

163, Av Hassan II

Casablanca - Maroc

Relevé d'identité Bancaire : 007 780 0003852000300659 35

SWIFT CODE : BCMAMAMC

Cachet et Signature