

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**30<sup>ème</sup> COLLOQUE DE MEDECINE DU SPORT & DE L' APPAREIL LOCOMOTEUR**  
**19 Novembre 2016 – LE LEC – B-6800 LIBRAMONT**

**A renvoyer à Mme Andrée LAMBERT, CHA – Vivalia, Av. de Houffalize 35, 6800- LIBRAMONT**  
**Tél : 061/238562, Fax 061/238540, [andree.lambert@vivalia.be](mailto:andree.lambert@vivalia.be)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

Tél : ..... GSM : ..... Fonction : .....

E-Mail : .....

Frais d'inscription : 40€ (20€ pour les étudiants) donnant droit au repas de midi et au résumé des communications, à verser au compte Paribas-Fortis : BIC : GEBABBEB – IBAN : BE75 2670 2117 8351, avec mention 30<sup>ème</sup> Colloque 2016.

[Le programme sera visible également sur le site web: www.ardenne-orthopédie.be](http://www.ardenne-orthopédie.be)

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**30<sup>ème</sup> COLLOQUE DE MEDECINE DU SPORT & DE L' APPAREIL LOCOMOTEUR**  
**19 Novembre 2016 – LE LEC – B-6800 LIBRAMONT**

**A renvoyer à Mme Andrée LAMBERT, CHA – Vivalia, Av. de Houffalize 35, 6800- LIBRAMONT**  
**Tél : 061/238562, Fax 061/238540, [andree.lambert@vivalia.be](mailto:andree.lambert@vivalia.be)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

Tél : ..... GSM : ..... Fonction : .....

E-Mail : .....

Frais d'inscription : 40€ (20€ pour les étudiants) donnant droit au repas de midi et au résumé des communications, à verser au compte Paribas-Fortis : BIC : GEBABBEB – IBAN : BE75 2670 2117 8351, avec mention 30<sup>ème</sup> Colloque 2016.

[Le programme sera visible également sur le site web: www.ardenne-orthopédie.be](http://www.ardenne-orthopédie.be)

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**30<sup>ème</sup> COLLOQUE DE MEDECINE DU SPORT & DE L' APPAREIL LOCOMOTEUR**  
**19 Novembre 2016 – LE LEC – B-6800 LIBRAMONT**

**A renvoyer à Mme Andrée LAMBERT, CHA – Vivalia, Av. de Houffalize 35, 6800- LIBRAMONT**  
**Tél : 061/238562, Fax 061/238540, [andree.lambert@vivalia.be](mailto:andree.lambert@vivalia.be)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

Tél : ..... GSM : ..... Fonction : .....

E-Mail : .....

Frais d'inscription : 40€ (20€ pour les étudiants) donnant droit au repas de midi et au résumé des communications, à verser au compte Paribas-Fortis : BIC : GEBABBEB – IBAN : BE75 2670 2117 8351, avec mention 30<sup>ème</sup> Colloque 2016.

[Le programme sera visible également sur le site web: www.ardenne-orthopédie.be](http://www.ardenne-orthopédie.be)