**Formulaire d’inscription**

**43èmes Journées de Printemps**

**de la Société de Neuropsychologie de Langue Française**

**Lyon, 23 et 24 Mai 2019**

Université Lyon 2 - Campus Berges du Rhône

18 Quai Claude Bernard, 69003 Lyon

*N° formation continue : 72 33 09141 33*

NOM : ……………………………………………………………….. Prénom : ………………………………………………………………

**Adresse professionnelle**

Nom de l’institution : ………………..............................................................................................................

Hôpital : ….....................……………………....……… Service : …………………………..............................................

Adresse : ………………………………………………………………................................................................................

CP : ……………………………… Ville : ………............………………………………… Pays : ………........…………………………

Téléphone : …………………..............…………… E-mail : ……….....................……@................................………

**Frais d’inscription**

*Veuillez cocher les cases appropriées*

🞏 Entrée congrès "Neuropsychologie des Pathologies Génétiques & Psychiatriques" non-membres SNLF ……………..................................................................................................................................... 60€

🞏 Entrée congrès "Neuropsychologie des Pathologies Génétiques & Psychiatriques" membres SNLF ……………........................................................................................................................................ gratuit

*(Merci de joindre une attestation de cotisation SNLF pour l’année 2019)*

🞏 Entrée congrès "Neuropsychologie des Pathologies Génétiques & Psychiatriques" étudiants..... 30€

*(Merci de joindre une copie de votre carte d’étudiant 2019)*

🞏 Atelier "Évaluation en Neuropsychologie du Développement" non-membres SNLF..................... 60€

*(Non ouvert aux étudiants)*

🞏 Atelier "Évaluation en Neuropsychologie du Développement" membres SNLF ...................... gratuit

*(Merci de joindre une attestation de cotisation SNLF pour l’année 2019)*

🞏 Buffet vendredi 24 mai 2019 midi …………….................................................................................. 20 €

 🞏 Végétarien

 🞏 Normal

🞏 Dîner de Gala................................................................................................................................ 75 €

 **SOMME TOTALE : ……......….…. €**

Avant le 3 mai 2019, veuillez adresser le bon de commande ou le chèque de règlement libellé au nom de l'**Agent Comptable de l'Université Lumière Lyon 2** et ce formulaire dûment rempli à : Aline MAITRIAS, Université Lyon 2, Institut de Psychologie, Laboratoire d'Etude des Mécanismes Cognitifs, 5 avenue Pierre Mendès-France, 69676 BRON Cedex, France. Pour toute question d'**ordre financier**: aline.maitrias@univ-lyon2.fr