

## Formulaire de Pré-inscription Partenaire à la journée :

N° Siret : 49484226300019

N° RNA : W642000664

Association loi 1901

non assujettie à la TVA

### « RADIOPROTECTION des Patients : Revalidation Décennale »

**jeudi 17 septembre 2026**

Laboratoire / Société

*(informations qui figureront sur la facture)*

|  |      |
|--|------|
| Dénomination:                                    |      |
| Nom du Labo<br><i>présent à la manifestation</i> |      |
| Adresse :  |      |
| Téléphone :                                      |      |
| Email :  |      |
| Site internet :                                  | www. |

Location d'un stand de 2m2,

pauses et repas inclus pour une personne :

280€



Repas et pause pour une personne supplémentaire

sur le même stand :

70€



Total :

Personne(s) présente(s) lors de la manifestation :

|             |  |             |  |
|-------------|--|-------------|--|
| Nom :       |  | Nom :       |  |
| Prénom :    |  | Prénom :    |  |
| Téléphone : |  | Téléphone : |  |
| Email :     |  | Email :     |  |

A retourner complété par mail, à l'adresse [onfoc64@gmail.com](mailto:onfoc64@gmail.com)