***2ème Congrès National de Neurologie Pédiatrique***

***16èmes Journées de Neurologie Pédiatrique***

***THEMES***

« Les Maladies Neuro-Musculaires »

« Actualités en neurologie pédiatrique »

**Formulaire d’Inscription**

A remettre ou à envoyer dûment rempli uniquement par email :

[neuropediatrietunisie@gmail.com](mailto:neuropediatrietunisie@gmail.com)

Nom : …………………………………………………………………… Prénom : ……………………………………..

Catégorie professionnelle :……………………………………… Spécialité : …………………………………………

Etablissement : ……………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : …………………………… Ville : …………………………… Pays : …………………………………

Tél Fixe : ………………………………… Mobile : ………………………………………Fax: ………………………………

E-mail : ………………………………………………………………………………………………………………………………..…

***Frais d’inscription*** : *ces frais donnent droit à l’accès à la salle, aux documents du congrès, à la pause-café et au déjeuner*

* *100 DT : Médecins.*
* *50 DT : Résidents et techniciens de la santé.*

***Règlement :*** *Je règle les frais d’inscription par :*

*□ Bon de commande (à joindre à la demande)*

*□ Sur place le jour du Congrès (chèque ou espèces)*

*Les chèques et les bons de commandes seront libellés au nom de l’ATNEA (Association Tunisienne de Neurologie de l’enfant et de l’adolescent).*

***SEULS LES BONS DE COMMANDES MECANISES SONT ACCEPTES.***

***Structure du Résumé du travail proposé :***

* Titre, noms et prénoms des auteurs et leurs affiliations (service, Hôpital) : Caractère Calibri, Police 14, interligne 1,15
* Corps du texte : Caractère Calibri, Police 12, interligne 1,15
* Nombre total de mots (y compris titre et auteurs) : 250 mots