

N°	Fiche d'inscription Week-End des Externes 2016 Berlin, Allemagne, Du 08/12/2016 au 11/12/2016
----	--

Merci d'écrire lisiblement

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° de tel (pour te contacter sur place) :

E-mail :

Année d'étude :

Numéro d'adhérent :

Date de naissance :

Nationalité :

Numéro de sécurité sociale :

PRIX : 99€

INCLUS DANS LE PRIX DU SEJOUR :

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Le transport aller-retour en Bus- L'hébergement 2 nuits sur place- Les 2 petits déjeuners- L'assurance multirisques |
|--|

Ce qu'il faut pour finir ton inscription :

- Le chèque de 99€ rempli et signé, à l'ordre de l'AAEMS (NOM et PRENOM, n° identité au dos)
- 1 photo d'identité avec NOM et PRENOM au dos
- Une photocopie de la carte d'identité (recto-verso)
- Une photocopie de la carte vitale / CEAM
- Une photocopie de la carte d'amicaliste
- Un chèque de caution de 150€ à l'ordre de l'AAEMS, avec NOM, PRENOM et n° d'identité au dos

Fait à Strasbourg le :

Signature de l'AAEMS

Signature :

Le texte suivant doit figurer au dos de ta feuille d'inscription au WEE 2016 (recopiage manuscrit)

Je soussigné(e), Nom Prénom, participant au Week-End des Externes (WEE) de l'Association Amicale des Etudiants en Médecine de Strasbourg (AAEMS) se déroulant du 08/12/2016 au 11/12/2016 à Berlin, en Allemagne, m'engage à n'emporter aucun alcool, ni produit illicite, ni avoir de comportement ou d'actes dommageables engageant l'AAEMS ou pouvant lui porter préjudice et ce pour toute la durée de l'évènement. J'ai pris conscience qu'en cas de litige, l'AAEMS se réserve le droit d'encaisser la caution de 150€ (ou une partie) pour toute dégradation matérielle sur place ou durant le transport ainsi que pour tout comportement pouvant porter préjudice moral ou physique à autrui. Je m'engage également à avoir en ma possession une carte européenne d'assurance maladie au moment du départ, sans laquelle je ne pourrai pas partir.

Date, lu et approuvé,

Signature