



18 - 19 OCTOBRE 2025 À L'ESPACE SAINT-MARTIN - PARIS 3°

BULLETIN D'INSCRIPTION REPLAY

Nom, Prénom :	Adresse :	
E-mail :	Code Postal :	
Date de naissance :	Ville:	
Profession:	Tel:	
RPPS:		
VOUS AUREZ ACCÈS :		
aux 34 interventions des 2 jours de Congrès		
en accès illimité		
pendant 6 mois		
inclus : toutes les questions du public et répor ainsi que les temps forts de l'évèneme		
Un lien nominatif de connexion vous sera enve et de ce bulletin d'inscription complété, à n	- · ·	
TARIF		
Inscription au Replay du Congrès		90 €
RÈGLEMENT (Uniquement par virement)		
IBAN : FR76 1751 5900 0008 0204 1397 747 BIC : CEPAFRPP751	LIEU, DATE, SIGNATURE)

« REPLAY-PERI-25 » + « Votre nom »

Libellé du virement :

