|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONGRES NATIONAL DE LA SMLH**  **BREST 2024**  **Du 25 au 26 juin 2024**  **BULLETIN**  **D'INSCRIPTION** | | | |  | | | **Date limite d’inscription**  **10 juin 2024**  🡺 Cocher les cases et renseigner chaque rubrique | | | | | | | | |
| **Privilégier le paiement par carte bancaire ou par virement**  Deux possibilités de paiement vous sont proposées, à partir du site sécurisé de la SMLH [www.smlh.fr](http://www.smlh.fr) en cliquant sur le bouton ‘’S’INSCRIRE’’ :  **1 – carte bancaire**  **2 – virement bancaire**  Vous pouvez également nous retourner ce bulletin, accompagné d’un **chèque global**, **à l’ordre de la SMLH**, à cette adresse, **avant le 10 Juin 2024** :  **SMLH – AG 2024 – Hôtel National des Invalides – 129 rue de Grenelle – 75700 Paris Cedex 07**    **N’oubliez pas de prévoir votre hébergement avant de vous inscrire (voir fiche remarques importantes)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS** **(conserver une copie de ce document)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom** : ………………………………………………… | | | **Prénom** : …………………………… | | | | | **Fonction** : …………………………………. | | | | | | |
| **Numéro de Section** : ……………………………. **Numéro SMLH :……………………….** | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Adresse** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Code postal** : …………………….. | | | **Ville** : .........................………… | | | | | **Pays**:.............................. | | | | | | |
| **Téléphone mobile** :…………………………… | **Téléphone fixe**  ..................... | | | | Mail : ..................................@........................... | | | | | | | | | | |
| **Venez-vous accompagné(e)** : **Oui** | | **Non** | | | | **Nombre d’accompagnants** : ............. | | | | | | | | | |
| **Nom et prénom du ou des accompagnants** ...…………………….......................................................................................  ………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PARTICIPATION AUX REUNIONS, REPAS ET SOIREE DE GALA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mardi 25 Juin 2024 : Journée des présidents de section** | | | | | | | | | Prix | | X | Nombre | = | Montant | |
| Participation à la réunion des présidents de section **(Présidents seulement)** | | | | | | | | |  | |  | 1 |  |  | |
| Buffet déjeunatoire des présidents de section **(Présidents seulement)** | | | | | | | | |  | |  | 1 |  |  | |
| Cérémonie mémorielle au monument aux morts + cocktail à la mairie **(ouvert à tous)** | | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
| **Soirée de gala avec repas à l’Océanopolis (ouverte à tous)** | | | | | | | | | **50 €** | |  |  |  |  | |
| **Mercredi 26 Juin 2024 : Assemblées Générales (Sociétaires et accompagnants)** | | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
| Participation aux assemblées générales de 09h00 à 12h30 et de 14h00 à 16h00 | | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
| **Buffet déjeunatoire au Quartz de 12 :30 à 14 :00 (ouvert à tous)** | | | | | | | | | **38 €** | |  |  |  |  | |
| |  |  | | --- | --- | | **MONTANT TOTAL A REGLER** |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **ACTIVITES ANNEXES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mardi 25 – mercredi 26 – jeudi 27 juin 2024** | | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |
| **L’office du tourisme de Brest est susceptible de vous proposer des activités. Vous trouverez toutes les informations à ce sujet sur le site de la section** [**www.smlh29n.fr**](http://www.smlh29n.fr) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTACT ORGANISATEUR :** Pour toute information ou question relative à l’organisation, veuillez nous adresser un mail à  [**contact@smlh.fr**](mailto:contact@smlh.fr) **Signature :**  Date : …………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |