

BIENVENUE SUR
NOTRE ESPACE
SÉCURISÉ

Bienvenue sur notre page de paiement sécurisée

Vos références

Colloque/ Formation (Congress name/Workshop)*	2018_AFM BioMed SummerSchool_U1067	SIRET (Only French Companies)	
Nom,Prénom (Name, First name) participant*		TVA UE (Only Europeans Companies)	Entreprises Françaises / f
Bénéficiaire facturation (Beneficiary of invoice)*	Inserm DRMRS_U1067	Téléphone (Phone Number)	
Adresse (Invoice address)*		Message complémentaire (Additional comments)	
Ville (City)*			
Code postal (Zip code)*			

J'accepte

