

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Bonjour,

Je confirme, par le présent e-mail, l'inscription de **Madame/Monsieur Prénom NOM** aux Journées Atlantiques de Médecine Intensive Réanimation (JAMIR), qui se dérouleront les 30 novembre et 1er décembre 2017, à la CCI de Nantes pour un montant total de **montant total** €.

Je confirme avoir pris connaissance des conditions générales de vente, accessibles sur le site www.e-mer-gence.fr, dans le formulaire d'inscription de la formation concernée, que j'accepte sans réserve.

Le présent e-mail vaut commande et acceptation sans réserve des conditions générales de vente.

Madame/Monsieur Prénom NOM - fonction - téléphone de l'émetteur de l'e-mail

Modèle à compléter et à envoyer par e-mail à : inscription@jamir.fr.