

## 2<sup>EME</sup> CONGRES NATIONAL DU GLAUCOME 1<sup>ER</sup> CONGRES MAGHREBIN

2-3-4 Mars 2017 Palais des Congrès Mogador à Marrakech

### Frais d'inscription

#### Fiche de renseignements

Nom : .....  
Prénom : .....  
Ville et Pays : .....  
E-mail : .....  
GSM : .....

Participant	Avant Le 15 Février 2017	Après Le 15 Février 2017
OPHTALMOLOGISTES	1 800 DH	2 000 DH
INTERNES – RESIDENTS* ORTHOPTISTES - ORTHOPTISTES EN FORMATION*	850 DH	1 000 DH
OPTICIENS	2 000 DH	2 400 DH

Prrière de compléter ce bulletin et de le faire parvenir, accompagné de votre paiement à l'adresse suivante :

Secrétariat de la SMG

E-mail : [societemarocaineduglaucome@gmail.com](mailto:societemarocaineduglaucome@gmail.com)

#### Mode de paiement :

Chèque ou virement à l'ordre de : SOCIETE MAROCAINE DE GLAUCOME

Crédit Agricole Maroc

Références bancaires :

CODE BANQUE			CODE VILLE			CODE GUICHET						NUMERO DE COMPTE							CLE RIB				
2	2	5	7	8	7	0	1	9	7	0	8	1	4	8	6	5	1	0	1	0	1	6	2

#### Hébergement :

Contactez l'agence M DESTINATION :

Mme. Btihaj EL MEKKAOUI : [coramzou1978@yahoo.fr](mailto:coramzou1978@yahoo.fr)

Mr. Achraf ABOLHOUDA : [achraf.mdestination@yahoo.fr](mailto:achraf.mdestination@yahoo.fr)

Tél : + 212 5 22 23 52 22/23/24

**N.B : Attestation de formation est obligatoire**