



# 1er Colloque interprofessionnel de **RESPIROLOGIE**

**23 & 24 janvier 2015**

Centre de Congrès de La Villette  
Cité des Sciences et de l'Industrie

Bien Respirer pour mieux Vivre

## Modalités pratiques & Bulletin d'inscription

### Adresse :

Centre des Congrès de la Villette - Cité des Sciences et de l'Industrie - 30 avenue Corentin Cariou - 75019 Paris  
(Le Centre des Congrès se situe au niveau moins 1 de la Cité des Sciences)

### Accès :

MéTRO : ligne 7, station Porte de la Villette - Bus : lignes 139, 150, 152, station Porte de la Villette  
Tramway : Ligne T3b, station Porte de la Villette - Parking

### Horaires colloque :

Vendredi 23 janvier 2015 : de 08h30 à 20h00 - Samedi 24 janvier 2015 : de 08h30 à 18h00

### Tarifs (cocktail du samedi soir inclus ; déjeuners non inclus) :

- Tarif normal : 300 €/pers. pour les 2 jours • Tarif journée : 150 €/pers. • Tarif pour 2 ateliers (le même jour) : 50 €/pers.
- Tarif DUO : 450 € pour deux personnes
- Tarif étudiant : 120 € (uniquement sur présentation de la carte d'étudiant et d'une carte d'identité)
- Tarif repas : 30 € pour deux plateaux-repas (facultatif)

### Modalités de règlement :

Par chèque à l'ordre de 100 WAYS

**Possibilité de règlement en deux fois : joindre 2 chèques d'un montant égal  
(Le premier sera encaissé immédiatement ; le deuxième sera encaissé au 5 janvier 2015)**

### Annulation :

En cas d'annulation de la part de l'organisateur, un remboursement intégral sera effectué.

En cas d'annulation du participant ou de non participation à l'événement, aucune somme ne sera remboursée.

### Organisateur du colloque :

100 WAYS - SARL au capital de 50.000 € - SIRET 445 082 000 12 - APE : 70022 Z  
121 rue d'Aguesseau - 92100 Boulogne Billancourt - www.100ways.net - info@100ways.net

## Bulletin d'inscription

**A renvoyer, accompagné de votre règlement, à :**  
**100 WAYS - 121 rue d'Aguesseau - 92100 Boulogne-Billancourt**

**Nom & Prénom :** .....

**Profession :** .....

**Société :** .....

**Adresse :** .....

**CP :** ..... **Ville :** .....

**Tél fixe :** ..... **Portable :** .....

**Mail :** .....

**Je m'inscris au colloque interprofessionnel de Spirologie,**

les 23 & 24 janvier 2015

Le 23 janvier 2015

Le 24 janvier 2015

**Je m'inscris aux ateliers du colloque interprofessionnel de Spirologie,**

les 23 & 24 janvier 2015

Le 23 janvier 2015

Le 24 janvier 2015

Je joins mon règlement de .....€ TTC, par chèque

Je souhaite recevoir une facture

**Signature :**