

58<sup>ÈME</sup> CONGRÈS NATIONAL DU



5 & 6 JUIN 2026

STRASBOURG

IRCAD | 1 Place de l'Hôpital, 67000 Strasbourg

**INSCRIPTION AVEC PRISE EN CHARGE FMC**

À remplir impérativement pour obtenir une convention de formation établie par un organisme de formation

ORGANISATION GÉNÉRALE

MD EVENTS

5 RUE DE RIVALY | 63100 CLERMONT-FERRAND  
04 73 36 94 64 | 06 43 05 35 90  
MARGAUX@EVENTS-MD.FR

# INSCRIPTION AVEC PRISE EN CHARGE FMC

à remplir impérativement pour obtenir une convention de formation

Mr  Mme  Mlle      Fonction complète : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Etablissement / Adresse professionnelle : .....

Adresse préferentielle pour tout envoi de documents sur le congrès : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....

J'AUTORISE LE COMITÉ ORGANISATEUR À TRANSMETTRE MES DONNÉES  
AUX EXPOSANTS :  Oui  Non

## INFORMATIONS FMC

### Statut salarié

N° RPPS (à défaut N° ADELI) : .....

Profession : .....

Spécialité : .....

Adresse de l'établissement : .....

Organisme prenant en charge les frais de formation : .....

Contact de l'établissement : .....

Email : .....

Téléphone : .....

650€

## INSCRIPTION AU CONGRES AVEC CONVENTION

L'organisme de formation SOCOFORM se chargera d'établir les conventions de formation et de facturer l'établissement directement.

*Cette inscription est réservée aux personnes exerçant en France, s'inscrivant au programme du CARO et souhaitant une prise en charge avec un organisme de formation.  
Logo sur le site du Congrès du CARO*

MÉDECINS, IADE, SF, IDE ..... 650 €



# DEJEUNERS ET SOIRÉE DE GALA

Pour nous permettre une bonne gestion de l'organisation, veuillez confirmer les questions suivantes.

## DÉJEUNERS CONGRESSISTES

PARTICIPEREZ-VOUS AU DÉJEUNER DU

VENDREDI 5 JUIN

Oui  Non

PARTICIPEREZ-VOUS AU DÉJEUNER DU

SAMEDI 6 JUIN

Oui  Non

## SOIRÉE DE GALA

PARTICIPEREZ-VOUS À LA SOIRÉE DE GALA DU

VENDREDI 5 JUIN

Oui  Non

## FUN RUN

PARTICIPEREZ-VOUS À LA FUN RUN DU  
Footing de 5 Km au coeur de Strasbourg

SAMEDI 6 JUIN à 7h30

Oui  Non



# ATELIERS

Réservés IADE / Médecins

PARTICIPATION À 1 ATELIER LE  
TARIF : 50€

SAMEDI 8 JUIN

Oui  Non

- Echographie gastrique, repérage péri-médullaire, voies aériennes : échographie et abord direct
- Cellsaver en pratique
- Insuffisance d'analgésie obstétricale
- Hypnose
- Biologie délocalisée

## > INFORMATION IMPORTANTE

Abstracts : Date limite le 8 avril 2026  
Dr Lionel Bouvet : lionel.bouvet@chu-lyon.fr

## RÉGLEMENT

Merci de nous retourner ce formulaire en nous précisant le mode de règlement choisi :

● **PAR CHÈQUE (Merci de joindre votre chèque à ce formulaire)**

à l'ordre de SOCOFORM / Lydie Hausermann  
45 Rue du Pont Jérôme / 74800 La Roche sur Foron

● **PAR VIREMENT**

Code banque : 10278 / Code agence : 06067 / N° de compte : 00021691101 / Clé RIB : 66  
Domiciliation Paris  
Code BIC : CMCIFR2A / Code IBAN : FR76 1027 8060 6700 0216 9110 166

*Toute inscription sera confirmée par un courrier de validation.*

## CONTACTS

### ORGANISATION

**MD EVENTS**

5 Rue de Rivaly - 63100 Clermont-Ferrand  
Tél. : 04 73 36 94 64  
Mail : [margaux@events-md.fr](mailto:margaux@events-md.fr)

### ORGANISME DE FORMATION

**SOCOFORM / LYDIE HAUSERMANN**

45 rue du Pont Jérôme - 74800 La Roche sur Foron  
Tél. : 06 15 44 88 32  
Mail : [l.hausermann@socoform.fr](mailto:l.hausermann@socoform.fr)  
N° Déclaration d'Activité : 84740426974

