

58<sup>ÈME</sup> CONGRÈS NATIONAL DU

# CARO



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 préférentielle 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 **SAMEDI 6 JUIN** À 7H30  
Footing de 5 Km au coeur de Strasbourg

☐ Oui ☐ Non



# ATELIERS

Réservés IADE / Médecins

PARTICIPATION À **1 ATELIER** LE **SAMEDI 8 JUIN** ☐ Oui ☐ Non  
**TARIF : 50€**

- ☐ 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](mailto: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

