Formulaire d'inscription (à joindre à votre bon de commande) : **tarifs EARLYBIRD jusqu'au 22 mai 2025 DEJA APPLIQUES CI DESSOUS**

A compléter et à faire parvenir par e-mail à : **comptacongresgeneral@sfpnet.fr** - accompagné de votre bon de commande

En cas de commande groupée**, compléter un formulaire par participant**

Prénom et NOM : _____

Adresse mail : _____

Téléphone : _____

	FORMULE PREMIUM		FORMULE BASIC		A régler
INSCRIPTION	**Tarifs membres SFP ou SFO**	**Tarifs non membres**	**Tarifs membres SFP ou SFO**	**Tarifs non membres**	
Doctorant·e, Post doctorant·e, Non-permanent	170	270	100	200	_____
Permanent en activité	320	420	250	350	_____
Etudiant·e licence/master, Enseignant·e du secondaire Didacticien·ne, Médiateur·trice scientifique	70	70	0	0	_____
En retraite	120	180	50	110	_____

MONTANT DÛ

_____

*** Merci de communiquer votre numéro d'adhérent SFP pour les tarifs membre : _____**

Bon de commande joint numéro : _____ du / /2025

RÉDUCTION GROUPES

*Une réduction de **10 %** est accordée sur **le tarif d'inscription** pour toute commande passée pour un minimum de **5** personnes issues d'un même laboratoire. (**La réduction sera effectuée par la SFP sur la facture**).*