



Institut d'Anesthésie-Réanimation
Rhône-Alpes
Secrétariat Anesthésie-Réanimation
Hôpital Croix Rousse
103 grande rue Croix Rousse
69317 LYON CEDEX 04
Tél : 04 26 10 92 54
secretariat.icar@outlook.fr
N° SIRET : 413 85121300012

BULLETIN D'INSCRIPTION

ICAR 2025

Mardi 3 juin et mercredi 4 juin 2025

Nom : _____ Adresse : _____
Prénom : _____ CP: _____
Mail : _____ Ville : _____
Etablissement : _____ Téléphone _____

Jusqu'au 17 mai 2025 :

| | 3 juin seulement | 4 juin seulement | 3 et 4 juin |
|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Médecin | <input type="checkbox"/> 85€ | <input type="checkbox"/> 85€ | <input type="checkbox"/> 170 € |
| IADE/IDE | <input type="checkbox"/> 60€ | <input type="checkbox"/> 60€ | <input type="checkbox"/> 120€ |
| Interne / Etudiant IADE | <input type="checkbox"/> 20€ | <input type="checkbox"/> 20 € | <input type="checkbox"/> 40 € |
| Réunion Inter Clud | <input type="checkbox"/> 10 € | | |

Après le 17 mai 2025 :

| | 3 juin seulement | 4 juin seulement | 3 et 4 juin |
|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Médecin | <input type="checkbox"/> 100€ | <input type="checkbox"/> 100€ | <input type="checkbox"/> 200€ |
| IADE/IDE | <input type="checkbox"/> 80€ | <input type="checkbox"/> 80 € | <input type="checkbox"/> 160€ |
| Interne / Etudiant IADE | <input type="checkbox"/> 25€ | <input type="checkbox"/> 25€ | <input type="checkbox"/> 50€ |
| Réunion Inter Clud | <input type="checkbox"/> 10 € | | |

Je souhaite m'inscrire à la session DPC :

Médecin libéral

Médecin salarié