

2ème CONGRÈS CONJOINT



AFCASAME



SOGOC



CFS

COMITÉ LOCAL D'ORGANISATION

Dr Ernestine GWET-BELL
gwetbell@gmail.com
+237 677 70 83 74 / 699 90 61 01

Dr Jacques TSINGAING
tsingaing@gmail.com
+237 677 61 80 10 / 696 86 81 81

SOCIETY OF GYNECOLOGISTS AND OBSTETRICIANS OF CAMEROON (SOGOC)

Président

Pr Robert LEKE
robertjleker@yahoo.fr

ASSOCIATION FRANCO-CAMEROUNAISE POUR LA SANTE DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT (AFCASAME)

Présidente

Dr Clarisse KINGUE - EKOLLO
clarissekingueekollo@yahoo.fr

CAMEROON FERTILITY SOCIETY (CFS)

Président

Dr Ernestine GWET-BELL
gwetbell@gmail.com

COORDONNÉES BANCAIRES

Code Banque : 10029
Code Guichet : 00003
Numéro de compte : 01306148101
Clé RIB : 63
Code Swift : ECOCCMCX
IBAN : CM21 10029 00003 01306148101 63

FICHE D'INSCRIPTION
à renvoyer à l'adresse
contact@congres-online.com

REGISTRATION FORM
to be sent back to :
contact@congres-online.com

Informations personnelles / Personal information

Nom de famille Last name

Prénom(s) First name(s)

E-mail Email address

Téléphone Phone number

Pays Country

Activité professionnelle

Professional activity

Spécialité

Specialty

Nom du centre de santé

Name of the health center

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Médecin Physician |
| <input type="checkbox"/> Biologiste Embryologist/Andrologist |
| <input type="checkbox"/> Sage-femme Midwife |
| <input type="checkbox"/> Pharmacien Pharmacist |
| <input type="checkbox"/> Gynécologie-Obs Obs- Gynecology |
| <input type="checkbox"/> Urologie Urology |
| <input type="checkbox"/> Fertilité Fertility |
| <input type="checkbox"/> Médecine générale General Medicine |
| <input type="checkbox"/> Autre Other |

- PAGE 1/3 -

PAGE SUIVANTE: Frais d'inscription / Choix Ateliers

2ème CONGRÈS CONJOINT



AFCASAME



SOGOC



CFS

COMITÉ LOCAL D'ORGANISATION

Dr Ernestine GWET-BELL
gwetbell@gmail.com
+237 677 70 83 74 / 699 90 61 01

Dr Jacques TSINGAING
tsingaing@gmail.com
+237 677 61 80 10 / 696 86 81 81

SOCIETY OF GYNECOLOGISTS AND OBSTETRICIANS OF CAMEROON (SOGOC)

Président

Pr Robert LEKE
robertjleker@yahoo.fr

ASSOCIATION FRANCO-CAMEROUNAISE POUR LA SANTE DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT (AFCASAME)

Présidente

Dr Clarisse KINGUE - EKOLLO
clarissekingueekollo@yahoo.fr

CAMEROON FERTILITY SOCIETY (CFS)

Président

Dr Ernestine GWET-BELL
gwetbell@gmail.com

COORDONNÉES BANCAIRES

Code Banque : 10029
Code Guichet : 00003
Numéro de compte : 01306148101
Clé RIB : 63
Code Swift : ECOCCMCX
IBAN : CM21 10029 00003 01306148101 63

Frais d'inscription / Registration fees

Frais d'inscription / Registration fees

Médecins spécialistes	50.000 FCFA
Médecins généralistes	25.000 FCFA
Sage-femmes	10.000 FCFA
Étudiants	10.000 FCFA
Atelier	25.000 FCFA

Choix des ateliers pré-congrès /

Choice of workshops before congress

A quel atelier du Congrès souhaitez-vous participer ? (un seul choix)

To which workshop do you wish to register ? (one choice only)

Mercredi 12 Octobre / Wednesday October 12th

- Atelier 1 : ERCF et Réanimation néonatale (Hôpital Laquintinie)
- Atelier 2 : Echographie 1er et 2e trimestre (Clinique UroGyn)
- Atelier 3 : Techniques Chirurgicales et Obstétricales (HGOPED)
- Atelier 4 : Fertilité / Stimulation ovarienne / Ponction / Transfert d'embryon (Clinique Odyssée et Clinique de l'aéroport)
- Atelier 5 : Planning Familial (HGOPED)

- PAGE 2/3 -

PAGE SUIVANTE : Modalités de paiement

2ème CONGRÈS CONJOINT



AFCASAME



SOGOC



CFS

COMITÉ LOCAL D'ORGANISATION

Dr Ernestine GWET-BELL
gwetbell@gmail.com
+237 677 70 83 74 / 699 90 61 01

Dr Jacques TSINGAING
tsingaing@gmail.com
+237 677 61 80 10 / 696 86 81 81

SOCIETY OF GYNECOLOGISTS AND OBSTETRICIANS OF CAMEROON (SOGOC)

Président

Pr Robert LEKE
robertjleker@yahoo.fr

ASSOCIATION FRANCO-CAMEROUNAISE POUR LA SANTE DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT (AFCASAME)

Présidente

Dr Clarisse KINGUE - EKOLLO
clarissekingueekollo@yahoo.fr

CAMEROON FERTILITY SOCIETY (CFS)

Président

Dr Ernestine GWET-BELL
gwetbell@gmail.com

COORDONNÉES BANCAIRES

Code Banque : 10029
Code Guichet : 00003
Numéro de compte : 01306148101
Clé RIB : 63
Code Swift : ECOCCMCX
IBAN : CM21 10029 00003 01306148101 63

Modalités de paiement / Payment terms

Par quelle modalité souhaitez-vous régler les frais d'inscription ?

How do you want to pay the registration fee?

- Virement bancaire (cf. coordonnées du compte bancaire).
Veuillez envoyer une copie du SWIFT à contact@gieraf.org
- Bank transfer (see bank account details)
Please send a copy of SWIFT to contact@gieraf.org
- Dépôt bancaire à une agence ECOBANK. Veuillez envoyer le
bordereau de dépôt à l'adresse contact@gieraf.org
- Bank deposit at an ECOBANK agency. Please send deposit proof
to contact@gieraf.org
- Règlement en espèces sur place
- On-site cash payment

Coordonnées bancaires / Bank account details

Coordonnées bancaires / Bank account details

- Nom du compte : GIERAF
- Code Banque : 10029
- Nom de la Banque : ECOBANK
- Code Guichet : 00003
- Numéro de compte :
01306148101
- Clé RIB : 63
- Code Swift : ECOCCMCX
- IBAN : CM21 10029 00003 01306148101 63