



vendredi  
16 novembre  
2018

29<sup>e</sup> CONGRÈS

# OUEST TRANSPLANT

Président du congrès : Pr Jean-François Subra

Angers, le 20 juin 2018

Docteur  
Cher(e) Ami(e),

Vous trouverez ci-joints :

- Le programme du 29<sup>e</sup> congrès Ovest Transplant qui se tiendra le **vendredi 16 novembre 2018** au centre d'affaires Terra Botanica d'Angers.
- Un formulaire de résumé pour présentation orale lors des communications libres ou pour une communication affichée dans le cadre du congrès. Ce résumé doit être adressé **avant le 12 octobre 2018** par voie électronique à [MaMarchand@chu-angers.fr](mailto:MaMarchand@chu-angers.fr)
- Un formulaire d'inscription (ci-dessous) à nous retourner **avant le 12 octobre 2018** afin de nous permettre d'organiser le déjeuner.
- Une liste d'hôtels situés en centre ville d'Angers.

Je vous remercie de bien vouloir diffuser l'information à l'ensemble de votre équipe. Ces documents ainsi que les demandes de renseignements concernant les bourses de recherche clinique destinées aux équipes médicales et paramédicales sont disponibles sur le site : [www.ouest-transplant.org](http://www.ouest-transplant.org)

En espérant avoir le plaisir de vous accueillir à Angers le 16 novembre 2018.

Cordialement  
Le Comité d'Organisation

## Bulletin d'inscription à retourner à l'adresse ci-dessous avant le 12 octobre 2018

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Etablissement : ..... Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....@.....

Je règle les frais d'inscription : par chèque : 100 € (chèque à libeller à l'ordre de "Ovest Transplant" - à adresser à Mathilde Marchand, Secrétariat de néphrologie, 4 rue Larrey - 49933 Angers cedex 9)

J'ai demandé une prise en charge par l'organisme de formation de mon établissement et souhaite qu'une convention de formation soit adressée à mon employeur. Il vous sera fourni une facture et une attestation de présence.

Adresse e-mail de la formation continue de mon établissement : .....