ASSOCIATION VETERINAIRE EQUINE FRANCAISE

ASSOCIATION VÉTÉRINAIRE ÉQUINE FRANÇAISE

www.avef.fr

34, rue Bréguet
75011 Paris - FRANCE
Tél + 33 (0)1 44 93 30 51
Fax + 33 (0)1 43 48 37 23
avef.paris@wanadoo.fr

ORGANISME de FORMATION
11 94 04 83 294
SIRET
78573533300037
APE 913E
TVA Intracommunautaire
FR87785735333

Président
Dr Jean-Yves GAUCHOT
E-mail: jygauchot@wanadoo.fr
Tél + 33 (0)5 53 07 22 04

Vice-Président
Dr. Richard CORDE
E-mail: richardcorde@wanadoo.fr
Tél + 33 (0)1 45 69 65 39

Vice-Président
Dr Guillaume FORTIER
E-mail: g.fortier@cg14.fr
Tél + 33 (0)2 31 47 19 19

Secrétaire Général
Dr. Thomas LAUNOIS
E-mail: thomas.launois@orange.fr
Tél + 33 (0)1 34 61 75 86

ATELIER M.N.C.

Lundi 08 Novembre 2010

Centre Equestre de la Burthe - Chemin de la Burthe 33270 Floirac

8h30 à 12h30

PROGRAMME

Partie pratique :

Echange et confrontation constructive des différentes approches d'examen d'un cheval.

Partie théorique :

Session M.N.C. Congrès AVEF, Mercredi 10/11 : Compte-rendu, vidéo + discussion.

INTERVENANTS

Dr. BENOIT Philippe : Médecine dite conventionnelle
Dr. TESTA Marco : Acupuncture
Dr. SERVANTIE Jean : Ostéopathie

- **12h30 : Cocktail déjeuner offert par CEVA**

CEVA SANTE ANIMALE

INSCRIPTION

Inscription : avant le 25 octobre - limité à 30 participants
À retourner au secrétariat de l'AVEF – 34 rue Bréguet - 75011 Paris
Fax : 01-43-48-37-23 - E-Mail : avef.paris@wanadoo.fr

❒ **Tarif Membre AVEF : 150 € HT.** (TVA 29,40 €) **soit 179,40 € TTC.**

❒ **Tarif Non Membre AVEF : 350 € HT.** (TVA 68,60 €) **soit 418,60 € TTC.**
(Adhésion 2010 comprise)

Dr……

Adresse : ……

Code Postal :……**Ville**……

Tél :……**Fax** :……**E-Mail** :……

❒ **Paiement par chèque à l'ordre du Trésorier AVEF.**

❒ **Paiement par Carte de crédit.**

Je soussigné (e) (nom du propriétaire de la Carte) ……

Autorise l'AVEF à débiter la somme de ……€ sur ma carte de crédit :……

N° | | | | | | | | | | | | | | | | Date expiration | | | | |

Trois derniers N° inscrits au verso de votre carte de crédit | | |

Signature du titulaire de la carte de crédit

Signée à…… Le : ……

- N° Ordinal :……Nécessaire pour l'accréditation des points de formation continue (voir site : www.cnvfcc.veterinaire.fr)
- Une facture acquittée vous sera retournée, ainsi qu'une attestation de présence à l'issue du stage.