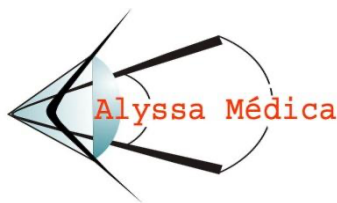


**DPC FRANCE et DOM TOM**

Médecins,  
Sage-femmes,  
Chirurgiens-dentistes  
Profession libérale ou hospitalière  
**Coordonnées DPC uniques :**  
Christine Pollet : 0681640524  
christine.pollet@beonesante.com  
**Sous réserve d'acceptation par  
l'ANDPC**



Mise à jour le 27/02/2025

**Accréditation**

Belgique Québec  
Suisse Points maxi et  
éthique pour **Antécho et  
Antécho-PSY**  
**Antécho-Dent non accrédité**

**SAMEDI 24/01/2026 AU SAMEDI 31/01/2026**

### **3 SEMINAIRES INTERDISCIPLINAIRES SUR LE MÊME SITE**

**"CLUB MED LES BOUCANIERES MARTINIQUE"**

**GYNECOLOGUES - ECHOGRAPHISTES - SAGES FEMMES - RADIOLOGUES - RHUMATOLOGUES - GENETICIENS –  
PEDO PSYCHIATRES - PSYCHIATRES - PSYCHOLOGUES - PSYCHOTERAPEUTES ... MEDECINS PEDIATRES &  
GENERALISTES - CHIRURGIENS-DENTISTES**

Transmettez les **5** pages complétées et paraphées obligatoirement signées par chaque participant et accompagnant. Merci d'écrire en lettres **CAPITALES** y compris votre **E-MAIL**.

L'orthographe du nom doit être identique à celui apparaissant sur la pièce d'identité. Le nom de jeune fille ou le nom d'épouse suffit à condition qu'il apparaisse sur la pièce d'identité du voyage.

**SVP dès réception de votre devis, vérifiez s'il est bien conforme à votre attente.**

**Prendre note** qu'avec 3 séminaires sur le même site, il faut s'inscrire très tôt. A Partir d'Août, les places se raréfient, le séminaire ANTECHO existe depuis 25 ans et la plupart des congressistes se réinscrivent automatiquement.

### **HÉBERGEMENT OBLIGATOIRE AVEC ALYSSA MEDICA - PAS D'INSCRIPTION SÈCHE**

#### **LIRE ATTENTIVEMENT CET ENCADREMENT**

**INSCRIPTION AU SEMINAIRE :** Il est **indispensable**, avant de transmettre ce dossier d'inscription, de nous appeler pour ne pas remplir un dossier inutilement si le séminaire est complet. Si vous faites votre demande par mail, laissez-nous un N° de téléphone et l'heure locale qui vous arrange pour être contacté(e). Avec le décalage horaire depuis chez vous, vous pouvez appeler de 13h à + de minuit.

Tel : Swani **0696 193 013** ou Mireille : **0696 258 371** (à partir de Europe ou Whatsapp :

Swani +596 696 193013 / Mireille +596 696 258371 – Quebec 011 +590 690 193013 / 011 +596 696 258371).

Les inscriptions sont non remboursables à partir du 23 Juillet 2025. Les accompagnants doivent régler l'inscription car ils bénéficient des prestations ajoutées par ALYSSA MEDICA. **Aucune chambre ne sera bloquée sans ce dossier et l'acompte. Les tarifs sont sujets à d'éventuels changements sans préavis. C'est l'acompte qui garantit le tarif de l'hébergement.**

**Pour L'aérien, les tarifs sont donnés à titre indicatif et sont sujets à modifications des taxes aéroportuaires et hausse de carburant jusqu'à l'émission des billets d'avion.**

**Assurances voyages :** non obligatoire mais **très conseillée** surtout si vous ne réglez pas par carte Visa Premier, il vous appartient de la contracter vous-même. L'assurance voyage à l'année est une solution très avantageuse et très efficace. **Attention aux cartes professionnelles et la prise en charge de vos conjoint(e)s.**

Europ assistance, Allianz, Axa, mondial assistance ... faites votre choix sur internet, des couvertures diverses vous sont proposées : voyage courte durée ou voyage à l'année qui assurent tous vos voyages seul ou en famille. Quelques liens comparatifs :

Pour la France : <https://guide-goyav.com/comparatif-meilleures-assurances-voyage/>

Pour la Belgique : <https://hellosafe.be/assurance-voyage>

Pour la Suisse : <https://www.bonus.ch/Pag/Assurance-voyage/comparatif-assurance.aspx>

## Cochez le séminaire qui vous intéresse

Programme à télécharger sur le site [www.antecho.fr](http://www.antecho.fr) ou à demander par mail

### INSCRIPTION :

☐ **ANTECHO** Coordinateur Dr K. ZOUITEN orientations **DPC** à venir

Dr M. ALTHUSER & Pr C. D'ERCOLE : Imagerie de la femme et du fœtus

Pr L. BOUBLI : Réduire le risque médico-légal dans le diagnostic pré natal

Dr N. DAVID : Échocardiographie fœtale

Pr K. NYANGO TIMOH & Dr JM. LEVAILLANT & K. Zouiten : Imagerie pelvienne - Endométriose

Dr D. MORILLON : Urgences musculosquelettiques - Imagerie musculosquelettique

Dr T. PUTTEMANS : Échographie cervicale adulte Thyroïde- glandes salivaires

☐ **ANTECHO PSY** orientations **DPC** à venir

Pr O. BONNOT : Programme en cours de construction, thèmes de pédopsychiatrie à venir

Pr L. JEHEL : Programme en cours de construction, thèmes de psychiatrie à venir

Dr S. MOUCHABAC : Programme en cours de construction, thèmes de psychiatrie à venir

☐ **ANTECHO-DENTILES** Coordinateur Dr L. POMMEL orientations **DPC** à venir

Dr L. POMMEL : Prévention et gestion des infections d'origines endodontiques

☐ INSCRIPTION au séminaire \_\_\_\_\_ **699 €** DPC : ☐ OUI ☐ NON

☐ INSCRIPTION accompagnant(e) si congressiste \_\_\_\_\_ **699 €** DPC : ☐ OUI ☐ NON

☐ INSCRIPTION accompagnant(e) Non-congressiste \_\_\_\_\_ **200 €** Précisez si vous faites le DPC



**HÉBERGEMENT + VOL : hébergement obligatoire avec Alyssa Médica - pas d'inscription sèche**

Tarif du forfait vol en classe économique + l'hébergement **all-inclusive** : **prix par personne** :

### FORFAIT VOL + CHAMBRE SINGLE :

**Côté Jardin :**

☐ Chambre Single : ~~3 770 €~~

**Côté Mer \* :**

☐ Chambre Single : **4 060 €**

### FORFAIT VOL + CHAMBRE DOUBLE

Tarif par personne

**Côté Jardin :**

☐ Chambre Double : ~~3 030 €~~ par pers

**Côté Mer \* :**

☐ Chambre Double côté mer : **3 230 €** par pers

☐ Chambre Double vue mer : ~~3 230 €~~ par pers

☐ Suite Junior Vue Mer : ~~3 580 €~~ par pers

☐ Lits séparés

\* Au Village Créole, les chambres n'ont qu'une vue partielle sur la mer à partir du balcon ou de la terrasse

Si vous souhaitez gérer vos vols, vous pouvez déduire 630 € puis nous informer de vos dates et heures d'arrivée et de retour.

### SUPPLÉMENT POUR PLUS DE CONFORT :

☐ CLASSE INTERMÉDIAIRE CARAÏBES / PREMIUM : + 650

☐ CLASSE MADRAS / BUSINESS : + 2280


☐ PAS DE VOL : - 630 €

Les taxes aériennes peuvent être soumises à des modifications sans préavis


**Attention** Alyssa Médica ne pourra pas intervenir pour d'éventuels changements d'hébergement en cas d'annulation des vols pris par vos soins.

#### **TARIFS DES TRANSFERTS :**

**IMPORTANT :** Les transferts à l'hôtel se font en autocar pour les vols aux dates et heures du groupe du 24 au 31 Janvier 2026.

 ☐ **NAVETTE** pour les vols du groupe (ou les vols gérés par vous avec des horaires compatibles avec le groupe) : **20 € ALLER / RETOUR.**

#### **Pour vos transferts avec des horaires ou dates hors groupes :**

 ☐ **TAXI GROUPÉ\*** : 55 € par trajet (tarif nuit et weekend\*\* + 10 €) *Si possibilité*

☐ **TAXI PRIVÉ 1 à 4 personnes** : 115 € par trajet (tarif de nuit et weekend\*\* + 20 €)

☐ **TAXI PRIVÉ 5 à 6 personnes** : 150 € par trajet (tarif de nuit et weekend\*\* + 30 €)

*\*Veuillez préciser vos dates, heures et N° de vols ainsi que votre nombre de bagage dans la partie **Correspondance** ci-dessous -*

*\*\* tarif de nuit : de 18h30 à 06h00.*

**Bagages XXL** : + 20€ par trajet Attention les planches nautiques doivent être signalées car font l'objet d'un transfert à part

 ☐ **LOCATION DE VOITURE** (gérée par vos soins)

**Attention** c'est la haute saison, il est recommandé de vous y prendre très tôt. Dès votre réservation confirmée, merci de nous en informer afin que nos navettes ne vous attendent pas.

**EUROPCAR MARTINIQUE** est présent sur le site du Club Med et à l'aéroport ☎ 05 96 42 42 42 (À partir de l'étranger : +596 596 42 42 42) ou [www.europcar-martinique.com](http://www.europcar-martinique.com) avec le code promo "**ANTECHO**" vous bénéficierez d'une remise de 10 %. Consultez aussi le site de tous les loueurs : <https://www.sous-les-cocotiers.com/location-voiture-martinique.htm>

#### **i INFORMATIONS POUR LE VOL ET LA FACTURATION :**

**AUCUNE INSCRIPTION** ne sera prise en compte sans la transmission de ce dossier d'inscription.

Si ce dossier n'est pas transmis, **Alyssa Médica** se dégage de **TOUTE RESPONSABILITÉ** en cas d'avion manqué ou de chambre non attribuée, même en cas de règlement total.

**VEUILLEZ VÉRIFIEZ LA DATE D'EXPIRATION DE VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ** qui doit être valable **15 jours** après la date de retour. **Attention** le délai pour refaire un passeport ou une carte d'identité peut être long selon la période.

**Nom - Prénom** : ..... **Spécialité** : .....

**Adresse de facturation obligatoire** .....  
.....

**N° SIRET ou TVA Intracom** : .....

**Tél port.** : ..... **Email** : .....

**Nom - Prénom** : ..... **Spécialité** : .....

**Adresse de facturation obligatoire** .....  
.....

**N° SIRET ou TVA Intracom** : .....

**Tél port.** : ..... **Email** : .....

En provenance de (précisez le pays) : ..... / Nationalité si hors France : .....  
Correspondance : Ajoutez si besoin des précisions de demandes particulières ; si vous avez géré vous-même votre vol, précisez vos N° de vol, horaires, dates, informez-nous si vous pensez louer une voiture, si vous avez des enfants, des bagages « hors gabarit » ...

### CONDITIONS DE RÈGLEMENT :

Pour régler votre séjour : faites votre addition : inscription(s) + forfait vol/hébergement + transferts aller-retour hôtel : 2 MODES DE PAIEMENT : CARTE BANCAIRE ou VIREMENT.

L'acompte doit être immédiat et accompagné de ce dossier d'inscription

#### ☐ CARTE BANCAIRE

La dernière échéance ne doit pas dépasser le 20 décembre 2025

Attention : toutes les cartes bancaires ne vous assurent pas forcément, si vous avez un doute renseignez-vous auprès de votre banque. Vérifiez si votre conjoint(e) est pris(e) en compte pour être assuré(e) par votre carte. Attention aux cartes professionnelles, vérifiez les conditions d'assurance.

Vous pouvez échelonner votre paiement à partir de ce jour en précisant librement ci-dessous les dates de débit et les montants.

Votre addition faite, répartissez vos échéances comme vous le souhaitez selon ce que vous avez coché ci-dessus.

Vous pouvez aussi faire un dossier à part pour votre accompagnant(e) avec une autre carte, dans ce cas imprimez 2 fois cette page 4.

☐ J'autorise Alyssa Médica à débiter la somme mensuelle prévue sur ma carte bancaire :

MONTANT TOTAL du dossier : ..... €

Type de carte : ..... / Banque : ..... Nous ne prenons pas l'American Express

MONTANT du premier débit immédiat : ..... € le : (Jour) ..... (Mois) ..... 2025 jusqu' au mois de ..... 2025

Entourez le jour du débit de chaque mois : le 05 / le 10 / le 15 / le 20 / le 25 ou le 30

Appelez-nous pour effectuer vos acomptes par carte bancaire.

Le meilleur créneau d'appel à partir de chez vous est : de 15h30 jusqu'à 00h00 ++ même le samedi

☐ Vous préférez être appelé(e), précisez l'heure environ .....

☐ VIREMENT BANCAIRE : Avec ce mode de paiement, assurez-vous de posséder une assurance voyage

En 3 mensualités maximum ne doit pas dépasser le 20 novembre 2025.


Vos prévisions de virements  
dates et montants :

Le : \_\_ / \_\_ / 2025 : ..... €

Le : \_\_ / \_\_ / 2025 : ..... €

Le : \_\_ / \_\_ / 2025 : ..... €

Pensez à nous informer par mail chaque fois que vous effectuez un virement.

 RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque 10278	Guichet 05332	N° compte 00024071345	Clé 53	Devise EUR	Domiciliation CCM DIDIER
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1027 8053 3200 0240 7134 553			BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A		
Domiciliation CCM DIDIER RUE DU PROFESSEUR RAYMOND GARCIN 97200 FORT DE FRANCE ☎ 0 820 82 07 37 (Service 0,12 €/min + prix appel)			Titulaire du compte (Account Owner) SARL ALYSSA MEDICA RAVINE VILAINE 12 LOTISSEMENT GIRARD 97200 FORT DE FRANCE		
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.					
PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ					

# **Pensez à contracter une assurance voyage si nécessaire, surtout si vous ne réglez pas avec une carte VISA PREMIER**

**OBLIGATOIRE : À LIRE ATTENTIVEMENT, À PARAPHER ET SIGNER PAR TOUS LES PARTICIPANTS**

## **CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE & D'ANNULATION**

- Les tarifs sont donnés à titre indicatif et sont sujets à modifications des taxes aéroportuaires et hausses de carburant jusqu'à l'émission des billets d'avion.
- L'hébergement peut être aussi sujet à des modifications en fonction du taux de remplissage.
- Un acompte de 20 % minimum garantit le tarif de l'hébergement.
- L'inscription et L'acompte doivent être suivis d'un règlement mensuel à partir du mois suivant pour solder au plus tard le 20 décembre 2025 par CB ou le 20 novembre 2025 par virement.

Les tarifs en vigueur sont ceux figurant sur le site internet [www.antecho.fr](http://www.antecho.fr)

Si vous avez téléchargé votre dossier avant le jour où vous nous le transmettez, veuillez vérifier les tarifs en vigueur sur le site internet [www.antecho.fr](http://www.antecho.fr) correspondent à votre dossier car ils peuvent avoir été modifiés. Les tarifs affichés sur le site [www.antecho.fr](http://www.antecho.fr) font foi.

**MODIFICATION** : Toute modification de date de voyage, parcours, vol pour un ou plusieurs passagers implique une nouvelle négociation tarifaire hors groupe.

**PAIEMENT DU SOLDE** : Au plus tard le 20 Décembre 2025, tout billet émis est non modifiable et non remboursable.

## **PÉNALITES FRAIS D'ANNULATION DE DOSSIER CONCLU**

- **Jusqu'à 180 jours du départ** : Pénalité de 5 % du tarif du forfait vol/hébergement + frais de dossier de 120 € par personne.
- **De 179 à 91 jours du départ** : Pénalité de 60 % du tarif forfait vol/hébergement et 100% de l'inscription.
- **A compter de 90 jours du départ** : Pénalité de 100% du forfait vol/hébergement, 100 % de l'hébergement et 100 % de l'inscription.

**NOTA** : Alyssa Médica, consent pour sa clientèle des facilités de paiements jusqu'au 20 décembre 2024 et pour certains dossiers même un peu après cette date, mais en cas d'annulation avant que le dossier soit présenté à la compagnie d'assurance pour le remboursement des montants déjà versés, le dossier devra obligatoirement être réglé à hauteur du montant des pénalités applicables aux dates mentionnées ci-dessus (**paragraphe « PÉNALITES FRAIS D'ANNULATION DE DOSSIER CONCLU »**).

## **FORCES MAJEURES**

**Aucun remboursement possible en cas de forces majeures** : départ différé de l'avion pour force majeure non causée par Alyssa Médica.

## **CIRCONSTANCES EXCEPTIONNELLES ET INÉVITABLES**

**Aucun remboursement possible en cas de circonstances exceptionnelles** : annulation totale du vol, d'hébergement de séminaire pour causes de grèves, pandémies, dommages causés par la guerre civile ou étrangère déclarée ou non, émeutes et mouvements populaires, actes de terrorisme, attentats ou sabotages, dommages causés par éruptions volcaniques, tremblements de terre, tempêtes, ouragans, cyclones, inondations, raz de marée et autres cataclysmes, destruction du lieu de séjour, fermeture du club Med pour travaux indispensables, ou toutes autres circonstances rendant la manifestation impossible.

**En cas de circonstances exceptionnelles précitées** : dans un délai de 3 mois à compter de l'information, vous recevrez un avoir du montant égal à celui de l'intégralité des paiements effectués (acompte ou solde total) pour participer au séminaire de l'année suivante. (Ordonnance n° 2020-315 du 25 mars 2020)

**\*\*\*\* Si vous avez réservé par téléphone sans régler l'acompte  
Votre réservation s'annulera automatiquement après 48h. \*\*\*\***  
**OBLIGATOIRES** : transmettez les 5 pages à [alyssa2000@wanadoo.fr](mailto:alyssa2000@wanadoo.fr)

☐ Le        /        /2025

☐ Je certifie, Nom Prénom :

☐ Je certifie, Nom Prénom *accompagnant* :

☐ reconnais avoir lu et approuvé toutes les conditions des 5 pages

☐ reconnais avoir lu et approuvé toutes les conditions des 5 pages

Signature (s) :