

SBME-BVEG CONGRESS

24-25 APRIL 2026

RADISSON COLLECTION HOTEL GRAND PLACE *****
RUE FOSSÉ AUX LOUPS, 47, WOLVENGRACHT - BRUSSELS

Société Belge de Médecine Esthétique asbl
Belgische Vereniging voor Esthetische Geneeskunde vzw
www.sbme-bveg.be

Avec la collaboration de/in collaboration with
SOCIETE SCIENTIFIQUE BELGE DE MESOTHERAPIE - SSBM

INSCRIPTION / REGISTRATION

LES DROITS D'INSCRIPTION INCLUENT L'ACCES A TOUTES LES SALLES DE CONFERENCE, SESSIONS, WORKSHOPS, PAUSES-CAFÉ ET LUNCH LE VENDREDI ET SAMEDI
THE REGISTRATION FEE INCLUDES ACCESS TO ALL CONFERENCE ROOMS, SESSIONS, WORKSHOPS, COFFEE-BREAKS AND LUNCH ON FRIDAY AND SATURDAY

INSCRIPTION MEDECIN MEMBRE (SBME-BVEG ou SSBM) REGISTRATION DOCTOR MEMBER (SBME-BVEG or SSBM)	330 € (272,73 € HTVA 21% / 272,73 € EX-VAT 21%) UNE FACTURE AVEC TVA DEDUCTIBLE SERA FOURNIE AN INVOICE WITH DEDUCTIBLE VAT WILL BE PROVIDED	☐
INSCRIPTION MEDECIN NON-MEMBRE REGISTRATION DOCTOR NON-MEMBER	390 € (322,32 € HTVA 21% / 322,32 € EX-VAT 21%) UNE FACTURE AVEC TVA DEDUCTIBLE SERA FOURNIE AN INVOICE WITH DEDUCTIBLE VAT WILL BE PROVIDED	☐
INSCRIPTION MEDECIN SUR PLACE REGISTRATION DOCTOR ON-SITE: + 100€		

NOM NAME:
PRENOM FIRST NAME:
SPECIALITE SPECIALTY:
INAMI RIZIV (OU NUMERO D'IDENTIFICATION DANS VOTRE PAYS IDENTIFICATION NUMBER IN YOUR COUNTRY):
E-MAIL EN LETTRES CAPITALES IN CAPITAL LETTERS:
SOCIETE POUR VOTRE FACTURE COMPANY FOR YOUR INVOICE:
NUMERO DE TVA VAT NUMBER:
PEPPOL IDENTIFICATION:
ADRESSE ADDRESS:
CODE POSTAL & LOCALITE ZIP CODE & CITY:
PAYS COUNTRY:
REMARQUE REMARK:

ENVOYEZ CE FORMULAIRE (PDF OU PHOTO) OU UN E-MAIL AVEC LES INFOS DEMANDEES A INFO@SBME-BVEG.BE
UNE DEMANDE DE PAIEMENT POUR CONFIRMER VOTRE INSCRIPTION VOUS SERA ENVOYEE ULTERIEUREMENT

SEND THIS FORM (PDF OR PHOTO) OR AN EMAIL WITH THE REQUESTED INFORMATION TO INFO@SBME-BVEG.BE
A PAYMENT REQUEST TO CONFIRM YOUR REGISTRATION WILL BE SENT TO YOU LATER