

A.M.C.A.P.

Le Secrétaire Général

Dr Christophe GABRIEL

26, RUE VAUGELAS

75015 PARIS

Répondeur : 01 45 31 58 38

e-mail : secretariat.amcap@gmail.com

Paris le 27 février 2024

Cher(e) Collègue, Madame, Monsieur,

Comme annoncé par notre Présidente Sylvie DOUSSARD-LEFAUCHEUX et Michel HAINAULT, notre XXXIe Journée scientifique de l'AMCAP se tiendra le :

Vendredi 5 avril 2024 de 8h30 à 17h00 à l'Espace VAN GOGH

En accès par le **62 quai de la Rapée – PARIS 12^e**

Tél: +33(0)1.58.788.36.13

Accès : parking Gare de Lyon

RER station Gare de Lyon ligne A et D – Métro : Gare de Lyon – Gare d'Austerlitz

Bus 20 – 24 – 29 57 61 – 63 -91

Au cours de la matinée, les impacts de la loi Lemoine sur notre activité seront présentés par un dirigeant de France Assureurs. Un haut magistrat de la Cour d'Appel de Paris dira sa réflexion sur l'exécution du contrat, puis sera abordé l'intelligence artificielle et l'appréciation du risque futur et réalisé .Enfin, les violences domestiques seront présentées par un universitaire reconnu.

Nous déjeunerons, assis, au restaurant LE TRAIN BLEU.

L'après-midi sera consacrée à trois thèmes : la main séquellaire, l'invalidation par les pathologies psychiatriques et les pathologies cardiovasculaires.

L'accueil des participants reste limité par les caractéristiques réglementaires.

Je vous remercie de me confirmer par écrit à l'adresse figurant en en tête votre venue par retour sur formulaire joint complété et accompagné du montant de votre participation (290€ pour les membres de l'AMCAP, 420€ pour les non membres, incluant collation et déjeuner) par chèque bancaire établi à l'ordre de l'AMCAP ou virement.

Nous vous attendons nombreux.

Nous vous prions de nous informer d'une éventuelle indisponibilité secondaire par e-mail rappelé en entête.

Soyez assurés, Chers Collègues, Madame, Monsieur, de nos sentiments les meilleurs.

Dr Christophe GABRIEL

✍

**XXXIe Journée scientifique de l'AMCAP
PARIS le vendredi 5 avril 2024
BULLETIN D'INSCRIPTION**

Nom: **Prénom:**.....

Adresse:

Ci-joint la somme de: 290€ (membre de l'AMCAP) 420€ (non membre)

Je souhaite m'inscrire au DPC: OUI NON

Si OUI, merci de compléter cette partie :

Date de naissance Mail.....

Téléphone fixe Téléphone portable.....

Cachet