

**« ROUTE ET MÉDECINE »  
ASSISES NATIONALES DES MÉDECINS AGRÉÉS  
POUR LE CONTRÔLE DE L'APTITUDE À LA CONDUITE**

**Vendredi 6 décembre 2024**

**FIAP Paris - Paris 14<sup>ème</sup>**

**PROGRAMME** <sup>(1)</sup>

9h30-10h00 : **ACCUEIL**

10h00-10h30 : **SÉANCE INAUGURALE**

10h30-12h00 : **PATHOLOGIES NEUROLOGIQUES ET CONDUITE**

- Épilepsie et conduite
- Troubles cognitifs : quelle évaluation et quels avis ?

12h00-13h30 : **DÉJEUNER**

13h30-14h00 : **ÉVALUATION ET CONSEIL AU CONDUCTEUR DIABÉTIQUE**

14h00-14h45 : **AIDES À LA CONDUITE - VÉHICULES AUTONOMES**

- Perspectives et bénéfice en matière de sécurité routière

14h45-15h30 : **ALCOOL ET STUPÉFIANTS**

- Place des marqueurs bio dans l'évaluation

15h30-16h00 : **PAUSE**

16h00-17h00 : **ASPECTS ÉTHIQUES ET MÉDICO-LÉGAUX DE LA VISITE MÉDICALE D'APTITUDE**

17h00-18h00 : **CONTRÔLE DE L'APTITUDE MÉDICALE EN EUROPE : ÉTAT DES LIEUX ET PERSPECTIVES  
POUR LA FRANCE**

<sup>(1)</sup> **Intervenants à venir**

**« ROUTE ET MÉDECINE »**  
**ASSISES NATIONALES DES MÉDECINS AGRÉÉS**  
**POUR LE CONTRÔLE DE L'APTITUDE À LA CONDUITE**  
  
**Vendredi 6 décembre 2024**  
**FIAP Paris – PARIS 14<sup>ème</sup>**

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**À retourner accompagné de votre règlement à ACMF-PERMICOMED – 1, bd Pasteur - 75015 PARIS**

**Coordonnées du congressiste** (Merci d'écrire en majuscules)

Dr       Mme       M.

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville: .....

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

Tél. : .....

**Je m'inscris aux Assises Nationales des Médecins Agréés pour le contrôle de l'aptitude à la conduite**

● *Je suis adhérent PERMICOMED :*

*Je joins un chèque de 115 € TTC, à l'ordre de l'ACMF*

● *Je ne suis pas adhérent PERMICOMED :*

*Je joins un chèque de 180 € TTC, à l'ordre de l'ACMF*

***L'attestation de participation et le justificatif de paiement vous seront adressés une quinzaine de jours après la manifestation.***

# INFORMATIONS PRATIQUES

## COMMENT VOUS RENDRE AU FIAP Paris (PARIS 14<sup>ème</sup>)

---

Accès	: 30, rue Cabanis - 75014 PARIS
Coordonnées FIAP Paris	: Tél. 01 43 13 17 00
Métro	: Station Glacière, ligne 6
RER	: Station Denfert-Rochereau, ligne B
Parking payant	: 10, rue Wurtz - 75013 (Parking Wurtz, 400 places)

## RESTAURATION

---

### Le déjeuner est inclus et ne sera pas remboursable si pris à l'extérieur

(Il se composera d'une entrée, d'un plat, d'un dessert, d'une boisson hors vin et d'un café)

## HÉBERGEMENT (à la charge des congressistes)

---

### FIAP Paris

Capacité d'accueil 194 chambres / Tarif : 85-140 € (petit-déjeuner inclus)

Réservation par internet uniquement sur [www.fiap.paris/Réservation/Hébergement](http://www.fiap.paris/Réservation/Hébergement)

### HÔTEL IBIS STYLES PARIS PLACE D'ITALIE BUTTE-AUX-CAILLES\*\*\*

22, rue Barrault - 75013 PARIS / Tél. 01 45 80 67 67

Capacité d'accueil 75 chambres / Tarif : 140-160 € (petit-déjeuner inclus)

[www.accorhotels.com/fr/hotel-A4A6-ibis-styles-paris-place-d-italie-butte-aux-cailles/index.shtml](http://www.accorhotels.com/fr/hotel-A4A6-ibis-styles-paris-place-d-italie-butte-aux-cailles/index.shtml)

### HÔTEL DU MIDI\*\*\*

4, avenue René Coty - 75014 PARIS / Tél. 01 43 27 23 25

Capacité d'accueil 45 chambres / Tarif : 130-220 € (petit-déjeuner 13 €)

Possibilité de parking / Tarif : 35€ par jour

[www.midi-hotel-paris.com](http://www.midi-hotel-paris.com)

### BEST WESTERN HÔTEL NOUVEL ORLÉANS\*\*\*\*

25, avenue du Général-Leclerc – 75014 PARIS / Tél. 01 43 27 80 20

Capacité d'accueil 42 chambres / Tarif : 170-240 € (petit-déjeuner 16 €)

[www.bestwestern.fr/fr/hotel-paris-14eme-Best-Western-Le-Nouvel-Orleans-93544](http://www.bestwestern.fr/fr/hotel-paris-14eme-Best-Western-Le-Nouvel-Orleans-93544)

## PRISE EN CHARGE FAF-PM

---

Les frais d'inscription pourront être pris en charge, sous certaines conditions, par le FAF-PM ([www.fafpm.org](http://www.fafpm.org)).