Nom:
Prénom :
N° Adeli :
Adresse:
E-mail :
Tél.:
TARIFS INSCRIPTION
Membres SOP: 5 350 €; non membres: 5 550 €; acompte: 1 350 €
(Adhésion à la SOP cotisation 2017 : 99 €)
Accepteriez-vous que vos coordonnées soient communiquées à nos partenaires?  Oui  Non

Bulletin d'inscription CYCLE DENTISTERIE ESTHETIQUE 2018 / SOP – 6, rue Jean-Hugues – 75116 Paris