

Nom :

Prénom :

N° Adeli : ou RPPS :

Adresse :

E-mail :

Tél. :

TARIFS INSCRIPTION

Membres SOP : 5 500 € ; non membres : 5 700 € ; acompte : 1 450 €

(Adhésion à la SOP cotisation 2017 : 99 €)

Accepteriez-vous que vos coordonnées soient communiquées à nos partenaires ?

Oui

Non