

Nom :

Prénom :

N° Adeli : ou RPPS :

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