

BULLETIN D'INSCRIPTION

Cycle TRANSMISSION GESTION DU CABINET DENTAIRE

1 module – 2 jours de formation les **23 et 24 juin 2022**

Lieu de formation : à distance sur ZOOM (www.zoom.us)

Bulletin à accompagner de votre règlement à : SOP - 6 rue Jean-Hugues - 75116 Paris

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Ville : CP : _ _ _ _

Courriel : @

Téléphone : _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Année de diplôme : _ _ _ _

N° RPPS (11 chiffres) : _ _ _ _ _

N° ADELI (9 chiffres) : _ _ _ _ _

TARIFS INSCRIPTION chirurgien-dentiste *

Tarif chirurgien-dentiste : 845 euros

✓ Je joins un chèque de 845 € à l'ordre de la SOP.

* Pour toute inscription à une formation SOP, vous devenez adhérent et avez accès à tous les Replays de nos Journées de formation.

Je ne souhaite pas devenir adhérent à la SOP et avoir accès aux Replays, alors je coche la case

Accepteriez-vous que vos coordonnées soient communiquées à nos partenaires de l'industrie dentaire de nos journées et de nos cycles SOP ?

Oui Non