

BULLETIN D'INSCRIPTION

CYCLE formation HYPNOSE 2023

5^{ème} édition – 3 modules – 9 jours les 12-13-14 janvier, 9,10,11 mars et 6,7,8 avril

Lieu de formation : Espace Saint Martin 75003

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 *

- | | | |
|--|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Tarif chirurgien-dentiste | : | 3.155 euros |
| <input type="checkbox"/> Tarif binôme chirurgien-dentiste + assistant(e) | : | 4.705 euros |
| <input type="checkbox"/> Acompte | : | 1.350 euros |

✓ Je joins un chèque de € 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