

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Cycle GESTION TRANSMISSION DU CABINET DENTAIRE

1 module – 2 jours de formation les 19 et 20 janvier 2023

Lieu de formation : hôtel Sofitel Paris Arc de Triomphe Paris 75008

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