

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation « L'ANESTHÉSIE DES ENFANTS AU QUOTIDIEN »

1^{ère} édition – 1 jour – 7 heures de formation continue en présentiel

Date : jeudi 28 mars 2024

Lieu de formation : hôtel Sofitel Paris Arc-de-Triomphe, 14 rue Beaujon, 75008 Paris

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

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Ville : CP : _ _ _ _

Courriel : @

Téléphone : _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Année de diplôme : _ _ _ _

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _

N° RPPS (11 chiffres) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

N° ADELI (9 chiffres) : _ _ _ _ _ _ _ _ _

TARIF INSCRIPTION chirurgien-dentiste *

Tarif unique : 550 euros

Je joins un chèque de 550 € à l'ordre de la SOP.

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

Oui Non