

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Cycle formation DERMATOLOGIE BUCCALE 2024

8<sup>ème</sup> édition – 5 jours 22-23/03/2024 21-22/06/2024 et au choix 4/10 ou 6/12/2024

Lieu de formation : Espace Saint Martin – 199 rue Saint Martin – 75003 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 : \_ \_ \_ \_

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

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

### TARIF INSCRIPTION chirurgien-dentiste \*

Tarif unique : 2.305 euros

✓ Je joins un chèque de 2.305 € 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