

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION
VALORISATION ET CESSIION DU CABINET, PREPARER LA RETRAITE
7 heures de formation en présentiel – vendredi 8 novembre 2024
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 : _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

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

Année de diplôme : _ _ _ _

N° RPPS (11 chiffres) : _ _ _ _ _

N° ADELI (9 chiffres) : _ _ _ _ _

TARIFS INSCRIPTION chirurgien-dentiste

☐ Tarif chirurgien-dentiste : 429 euros

✓ Je joins un chèque de 429 € 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