

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION MALADIES PÉRI-IMPLANTAIRES : DIAGNOSTIC ET PRÉVENTION

1^{ère} édition – 2 jours – 14 heures – formation 5-6 décembre 2024

Lieu: HÔTEL RENAISSANCE PARIS NOBEL TOUT EIFFEL 55-57 Av. Raymond Poincaré 75116 Paris

Action DPC n° 12632425009 Session n° 24.001 en présentiel

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

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Ville : CP : _ _ _ _

Courriel : @

Téléphone : n° fixe _ _ _ _ _ / n° mobile _ _ _ _ _

Date de Naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Année de diplôme / thèse : _ _ _ _

N° RPPS (11 chiffres) : _ _ _ _ _

N° ADELI (9 chiffres) : _ _ _ _ _

TARIF INSCRIPTION chirurgien-dentiste *

Tarif 2 journées DPC : 2.950 €

Prise en charge : 1.540 €

Reste à charge : 1.050 €

✓ Je joins un chèque de € 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 formations ?

Oui Non