

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation approfondie OCCLUSODONTIE 2025

7^{ème} édition – 4 modules de 2 jours – 8 jours du 17 janvier au 21 juin 2025

Lieu de formation : hôtel Ampère, 102 avenue de Villiers, 75017 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 / thèse : _ _ _ _

Date de naissance (attestation formation) : _ _ / _ _ / _ _ _ _

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

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

TARIF INSCRIPTION chirurgien-dentiste *

Tarif inscription : 4.365 euros

Acompte pré-inscription : 1.350 euros

✓ 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 cycles SOP ?

Oui Non