

BULLETIN D'INSCRIPTION formation

CBCT : Comprendre, Bien Choisir, Traiter grâce à l'imagerie 3D

1^{ère} édition – 1 jour – 7 heures – Jeudi 8 octobre 2026 – DPC 2026

Lieu de formation : hôtel Sofitel Paris Arc de Triomphe, Paris 75008

Action DPC n° 12632325004 Session n° 26.007 Date : 08/10/2025 Durée : 7h

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

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Ville : CP : _ _ _ _ _

Courriel : @

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

Date de Naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ . (obligatoire pour attestation DPC)

Année de diplôme / thèse : _ _ _ _

N° RPPS (11 chiffres) : _ _ _ _ _

N° ADELI (9 chiffres) : _ _ _ _ _

TARIF INSCRIPTION chirurgien-dentiste

☐ Tarif unique : 950 €

☐ Je joins un chèque de 950 euros 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