

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Journée de formation

#### « RETRAITER SANS COPIER-COLLER »

Date : jeudi 20 janvier 2022 – Lieu : Maison de la Chimie 75007

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) : \_ \_ \_ \_ \_

### TARIFS INSCRIPTION chirurgien-dentiste \*

- Tarif minoré avant le 16 décembre 2021 : **334 euros**  
 Tarif normal : **384 euros**

✓ Je joins un chèque de ..... € à l'ordre de la SOP.

\* Pour toute inscription à une formation SOP, vous devenez adhérent pour une année 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

Voulez-vous recevoir un fichet réduction Air France ?

Oui  Non