

BULLETIN D'INSCRIPTION formation habilitée DPC 2025
MALADIES PÉRI-IMPLANTAIRES (Cycle 1) :
DIAGNOSTIC ET PRÉVENTION

2 jours – 14 heures – jeudi 27 mars et vendredi 28 mars 2025

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

Action DPC n° 12632325009 Unité n° 1 Année 2024 Session n° 25.005

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 : _ _ / _ _ / _ _ _ _ (impératif pour attestation DPC)

Année de diplôme / thèse : _ _ _ _

N° RPPS (11 chiffres) : _ _ _ _ _

N° ADELI (9 chiffres) : _ _ _ _ _

TARIF INSCRIPTION chirurgien-dentiste

Tarif unique : 2.195 €

Prise en charge par le DPC : 1.540 €

Reste à charge après DPC : 655 €

✓ 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