



## MODALITÉS D'INSCRIPTION

### Nombre de places limitées :

seuls les 15 premiers dossiers complets réceptionnés seront retenus.

Prix de la formation	390 €* <small>*tarif spécial partenariat URPS Nouvelle Aquitaine</small>
<b>Participation URPS Nouvelle Aquitaine</b>	200 €
<b>Reste à régler pour le praticien</b> Les 190 € restants peuvent être 100 % remboursés par le FIF PL	<b>190 €</b>

### Conditions pour bénéficier de l'offre partenaire URPS NA :

Pour participer à cette formation, vous devez être chirurgien-dentiste libéral exerçant dans une commune de la région Nouvelle Aquitaine.

### Bulletin d'inscription complété à retourner à UFSBD FORMATION, 7 rue Mariotte 75017 Paris **et accompagné :**

- d'un chèque de règlement d'un montant de 190 €
- d'un chèque de caution d'un montant de 390 €\*\*

### Conditions pour bénéficier de la prise en charge du FIF PL :

- Être chirurgien-dentiste exerçant en libéral.
- Faire une demande de prise en charge sur le site du FIF PL dans les 10 jours calendaires suivants le jour de formation.
- Disposer d'un crédit suffisant auprès du FIF PL (voir conditions sur [www.fifpl.fr](http://www.fifpl.fr)).

\*tarif spécial partenariat URPS Nouvelle Aquitaine

\*\*le nombre de place étant limité à 15 participants, pour toute annulation à moins de 21 jours ouvrés de la formation, aucun remboursement ne pourra être demandé et votre chèque de caution sera encaissé



## BULLETIN D'INSCRIPTION

CONSEILS PERSONNALISÉS AU 01 44 90 93 91/94 OU À [FORMATION@UFSBD.FR](mailto:FORMATION@UFSBD.FR)

Indiquez votre choix

- 15 MARS 2019 - PÉRIGUEUX**                       **5 AVRIL 2019 - ANGOULÈME**  
 **16 MAI 2019 - BORDEAUX**                       **7 JUIN 2019 - BORDEAUX**  
 **6 SEPTEMBRE 2019 - MONT DE MARSAN**

Nom du participant : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

RPPS (carte de l'ordre) : .....

ADELI : .....

Tél : .....

\*Email : .....

\*Charte du traitement des données (RGPD) sur [www.ufsbd.fr](http://www.ufsbd.fr)

En retournant ce bulletin d'inscription, je m'engage à participer à la formation dans sa totalité. Le lieu et la convention de formation me seront communiqués environ 15 jours avant la journée de formation. Pour toute annulation à moins de 21 jours ouvrés de la formation, aucun remboursement ne pourra être demandé et votre chèque de caution sera encaissé (votre chèque de 190 € vous sera retourné accompagné de votre facture). Dans le cas où le nombre de participants serait insuffisant, l'UFSBD se réserve le droit d'ajourner la prestation au plus tard 15 jours avant la date prévue et ne versera aucune indemnité.