



BULLETIN D'INSCRIPTION

Prix de la formation	360 €
Participation URPS Nouvelle Aquitaine	200 €
Reste à régler pour le praticien libéral Les 160 € restants peuvent être 100 % remboursés par le FIF PL, sous réserve d'un crédit suffisant et selon les conditions FIF PL. Il suffit de faire une demande de prise en charge sur : www.fifpl.fr	160 €

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.

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

- Je suis chirurgien-dentiste exerçant en libéral
- Je fais une demande de prise en charge sur le site du FIF PL et je retourne le bulletin d'inscription complété et accompagné d'un chèque de règlement d'un montant de 160 € à :
FFCD - 18, rue Charles Portal Bât C1 - 81000 ALBI

Conditions pour bénéficier d'une prise en charge pour les assistant(e)s dentaires :

- Je retourne le bulletin d'inscription complété et accompagné d'un règlement de 360 € à : FFCD - 18, rue Charles Portal Bât C1 - 81000 ALBI
- Je fais une demande de prise en charge sur www.actaliens.fr

VEUILLEZ RETOURNER CE BULLETIN À

Secrétariat FFCD - 18, rue Charles Portal Bât C1 - 81000 ALBI



BULLETIN D'INSCRIPTION

Pour toute question éventuelle :
05 81 02 41 93 - ffcd.secretariat@gmail.com

Indiquez la date choisie :

7 FÉVRIER 2019 – LIMOGES

14 FÉVRIER 2019 – POITIERS

6 JUIN 2019 – BORDEAUX

Inscription / praticien

Nom et prénom du participant :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

RPPS (carte de l'ordre) :

ADELI :

Tél :

Email (obligatoire) :

Inscription / assistant(e) dentaire

Nom et prénom du participant :

Nom et prénom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Email (obligatoire) :

VEUILLEZ RETOURNER CE BULLETIN À

Secrétariat FFCD - 18, rue Charles Portal Bât C1 - 81000 ALBI