

FORMATION

APPROCHE RELATIONNELLE AUPRÈS DES PATIENTS EN SITUATION DE HANDICAP PSYCHIQUE

JEUDI 6 NOVEMBRE 2025 · LA ROCHELLE



BULLETIN D'INSCRIPTION

OFFRE SPÉCIALE

pour les chirurgiens-dentistes libéraux en Nouvelle-Aquitaine

L'URPS PREND EN CHARGE LE COÛT PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION
POUR LES PRATICIENS. UNE PARTICIPATION FINANCIÈRE DE 30 EUROS*
POUR LES FRAIS ANNEXES (RESTAURATION ET PAUSES-CAFÉ)
EST DEMANDÉE LORS DE L'INSCRIPTION.

RESTE À RÉGLER POUR LE PRATICIEN : 30 EUROS*

par chèque à l'ordre de l'URPS CD NA, à envoyer avec le présent bulletin d'inscription à :
URPS CD NA, Immeuble Le Fénelon, 1 allée le Fénelon, 33 370 TRESSÈS

**Attention : participation financière non remboursable par l'URPS en cas d'annulation d'inscription de la part du participant, pour quelque motif que ce soit. Cette participation financière est remboursable par l'URPS en cas d'annulation et de report de la formation à l'initiative de l'URPS.*

INSCRIPTION

Nom et prénom du (de la) praticien(ne) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Email (obligatoire) :

« Je déclare avoir pris connaissance des modalités financières d'inscription à la formation organisée par l'URPS CD NA ».

Fait à : Le :

Signature :