

BULLETIN D'INSCRIPTION À RENVOYER À L'A.FOR.SPE

SEMINAIRE RÉSERVÉ AUX DERMATOLOGUES LIBÉRAUX

FAF-PM

FORMATION PROFESSIONNELLE CONVENTIONNELLE

PRÉVENTION ET DÉPISTAGE DES TUMEURS NOIRES CUTANÉES (DTO 2)

Vendredi 19 juin 2009 à Paris

Vos coordonnées (Informations obligatoires)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____ Mail : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Pour vous inscrire, merci de nous retourner par voie postale ce bulletin dûment complété et signé, avec les pièces suivantes :

- ✓ 1 chèque de frais d'inscription annuelle de 20 €uros,
- ✓ 1 feuille de soins originale barrée,
- ✓ 1 attestation de versement de la cotisation à la Formation Professionnelle, établie par l'URSSAF pour l'année 2009 ou, à défaut, pour l'année 2008,
- ✓ 1 chèque de caution de 150 €uros **ou de 250 €uros si vous réservez une chambre.**

Je désire une réservation de chambre pour la nuit du _____ 2009

L'A.FOR.SPE prendra en charge vos frais de restauration pour la journée et vos frais de déplacement dans la limite de 76 euros.

L'inscription ne sera définitive qu'après réception de l'ensemble des pièces du dossier

Le chèque de caution vous sera restitué après la formation, en l'absence d'annulation auprès de l'AFORSPE moins de 15 jours à l'avance, ou si vous n'assistez à la totalité du séminaire, ce chèque de caution sera encaissé par l'A.FOR.SPE.

| | |
|-----------------------------------|------------------|
| <u>Votre cachet (obligatoire)</u> | <u>Signature</u> |
| | |

