



Fédération Française de Formation Continue et d'Évaluation en Dermatologie-Vénéréologie



Organisme agréé par la HAS et le CNFMC

BULLETIN D'INSCRIPTION A RENVoyer A LA FFFCEDV

SÉMINAIRE RÉSERVÉ AUX DERMATOLOGUES LIBÉRAUX

Formation Professionnelle Conventionnelle

Sur le thème :

Comment prescrire les nouvelles thérapeutiques chez les patients ayant une dermatite atopique ou un psoriasis

Les Jeudi 24 et Vendredi 25 Septembre 2009 à PARIS

Votre cachet

Vos coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Fax : _____ Mail : _____

Date de naissance : _____

Pour vous inscrire, merci de nous retourner par voie postale ce bulletin dûment complété et signé, accompagné des pièces ci-dessous :

- ✓ L'original barré de votre feuille de soins (marron),
- ✓ Un chèque de caution de 150 € à l'ordre de la FFFCEDV : encaissé si désistement.

Je m'engage à participer à l'intégralité des 2 journées de formation

L'inscription ne sera définitive qu'après réception de l'ensemble des pièces du dossier et l'envoi d'une confirmation d'inscription.

Le chèque de caution vous sera restitué après la formation

Signature

FFFCEDV

28 rue Séré Depoin – 95300 PONTOISE
TÉL. 01 30 32 49 19 – FAX. 01 34 22 15 66
MAIL : fffcedv@gmail.com