



BULLETIN D'INSCRIPTION

En retournant ce bulletin et le(s) paiement(s) à l'adresse et à l'ordre d'UNIODF 37 rue d'Amsterdam 75008 PARIS

Dr

Adresse :

SIRET :

Tél. : Fax : Mail :@.....

Date de naissance :

Année du diplôme :

Ville :

EXERCICE :

- Chirurgien Dentiste Omnipraticien
 Chirurgien Dentiste Exclusif ODF
 Chirurgien Dentiste Spécialiste ODF
 Autres
- Stomatologiste
 Enseignement et Charges Hospitalières

Études spéciales : D.U. lequel..... CES lequel..... AUTRES :

ADHÉRENT A UN SYNDICAT ? NON OUI, lequel ?.....

ADHÉRENT A UNE SOCIÉTÉ SCIENTIFIQUE ? NON OUI, laquelle ?.....

COMMENT NOUS CONNAISSEZ-VOUS ? Courrier Internet Un Confrère

Une publication Autre :

S'inscrit aux **COURS D'OCCCLUSION RATIONNELLE AU SEIN DE LA THÉRAPEUTIQUE GLOBALE du Dr AUBERT**

1^{er} DEGRÉ – 3 jours - 29, 30 novembre et 1^{er} décembre 2008 et **2^{ème} DEGRÉ** – 3 jours – 20, 21 et 22 décembre 2008 en joignant deux chèques à l'ordre d'UNIODF de :

- 1 200 €, 1 140 € pour membre UNIODF code :..... encaissable le 25 novembre 2008
 1 200 €, 1 140 € pour membre UNIODF encaissable le 17 décembre 2008

Les inscriptions, le cachet de la poste faisant foi, seront enregistrées dans l'ordre d'arrivée en fonction des places disponibles.
Aucune annulation ni remboursement ne seront acceptée à moins de 10 jours du cours.

Accepte les présentes conditions et s'engage à participer aux 6 journées de formation d'OCCCLUSION RATIONNELLE AU SEIN DE LA THÉRAPEUTIQUE GLOBALE 2008 qui auront lieu au C.P.T.G. Centre de Paro-occluso-implantologie et Thérapeutique Globale - 38 rue Castéja - 33000 BORDEAUX France à partir de 8h30.

Date et Signature :

Cachet