

Bulletin d'inscription à envoyer à
MG FORM AUVERGNE 35 Place Darteyre 63450 ST AMANT TALLENDE

Aucune demande ne sera prise en compte sans votre attestation de cotisation au FAF-PM 2017 ou 2016 (délivrée par votre URSSAF) et un chèque de caution de 250€ par session de formation.

Le Docteur (*Nom, Prénom*):.....

N° ADELI :..... N° RPPS :

Date de naissance :..... Statut (*libéral/remplaçant thésé*):.....

Adresse :

CP :..... Ville :

Tél. :..... Fax :..... Portable :.....

E-mail :.....@.....

	FORMATION	DATE	LIEU
<input type="checkbox"/>	HELLODOC 1 - LES BASES	6 juin 2018	Clermont-Fd (63)
<input type="checkbox"/>	HELLODOC 2 - MODULES AVANCES	7 juin 2018	Clermont-Fd (63)

formations financées par le FAF-PM
(Fonds d'Assurance Formation des Professions Médicales)

GRATUITES (Sous réserve de la réception de votre attestation et de votre feuille de soins)
Les frais de restauration ainsi que les frais pédagogiques sont pris en charge par MG FORM.

