

BULLETIN D'INSCRIPTION



ÉDITION 2024
2ème SESSION

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Téléphone: _____

Email: _____

	Module	Date	Participation
<input type="checkbox"/>	Module A Traitement de la mastication unilatérale non alternée de l'enfant et de l'adulte	9, 10, 11 Mars 2024 à Paris	2000 €*
<input type="checkbox"/>	Module B Traitement systémique des classes II	1, 2, 3 Juin 2024 à Paris	2000 €*
<input type="checkbox"/>	Module C Traitement systémique des classes III	21, 22, 23 Septembre 2024 à Paris	2000 €*

**si vous souhaitez vous inscrire pour l'ensemble de la formation (donc pour les 3 modules), le prix total sera de 4500€*

Merci d'effectuer **1** chèque par module à l'ordre d'**EMPRESA**
Bulletin à remplir et à retourner (accompagné du/des règlements) à l'adresse suivante:
Pôle Médical, 8 rue René Marques 66250 St Laurent de la Salanque