

BULLETIN D'INSCRIPTION



Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

	Modules	Dates	Participation
<input type="checkbox"/>	Module A Traitement de la mastication unilatérale non alternée de l'enfant	11 et 12 janvier 2025 à Paris	2000€*
<input type="checkbox"/>	Module B Traitement systémique des classes II	22 et 23 mars 2025 à Paris	2000€*
<input type="checkbox"/>	Module C Traitement systémique des classes III	17 et 18 mai 2025 à Paris	2000€*
<input type="checkbox"/>	Module D Prise en charge du plan occlusal chez l'adolescent et l'adulte Finition des corrections par meulages de fonctionnalisation	20 et 21 septembre 2025 À Paris	2000€*

*si vous souhaitez vous inscrire pour l'ensemble de la formation (donc pour les quatre modules), le prix total sera de 7000€ soit 1750€/module au lieu de 2000€

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

📞 07.45.12.45.90

@ : seminaires.elisa@gmail.com