

Grille tarifaire – Sélectionner le type d’inscription

Catégories d’inscription	Jusqu’au 13/04/2018	Du 14/04/2018 au 23/05/2018	ON site
Médecins membres SOFFCO	355 € <input type="checkbox"/>	385 € <input type="checkbox"/>	435 € <input type="checkbox"/>
Médecins non-membres	395 € <input type="checkbox"/>	425 € <input type="checkbox"/>	475 € <input type="checkbox"/>
Médecins non-membres* Journée du jeudi 24/05	205 € <input type="checkbox"/>	220 € <input type="checkbox"/>	245 € <input type="checkbox"/>
Médecins non-membres* Journée du vendredi 25/05	205 € <input type="checkbox"/>	220 € <input type="checkbox"/>	245 € <input type="checkbox"/>
Internes, CCA	75 € <input type="checkbox"/>	85 € <input type="checkbox"/>	125 € <input type="checkbox"/>
IDE, IBODE, diététiciens, psychologues, kinésithérapeutes, EAPA, coordinateurs de CSO	105 € <input type="checkbox"/>	135 € <input type="checkbox"/>	185 € <input type="checkbox"/>

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone portable :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email personnel :

Adresse personnelle :

Statut : Libéral > 50 % Salarié Libéral et salarié

N° RPPS :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Profession :

Spécialité :

Établissement :

Adresse professionnelle :

Salarié : Prise en charge des frais de formation par : Le praticien L’établissement

Contact Affaires médicales (nom, prénom):

Mail contact :

Signature et Tampon de l’établissement (obligatoire)