

**BULLETIN D'INSCRIPTION** (*écrire en lettres capitales SVP*) – **A RENVoyer A :**

**SFMG - Dépt Formation - 141 avenue de Verdun - 92130 ISSY LES MOULINEAUX**

CIVILITE : Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>	TEL (professionnel) :
NOM :	Portable :	
Prénom :	E-MAIL :	
Date de naissance :	Discipline exercée :	
Médecin libéral <input type="checkbox"/>	Médecin salarié <input type="checkbox"/>	N° RPPS :
Installé(e) <input type="checkbox"/>	Remplaçant(e) thésé(e) <input type="checkbox"/>	N° ADELI :
Retraité(e) actif <input type="checkbox"/>		
ADRESSE Professionnelle :		
CP :		
VILLE :		

**Déclare :**

- Etre enregistré(e) sur le site [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr) , (c'est-à-dire avoir créé un « compte formation » auprès de l'Agence Nationale du DPC (ex-OGDPC) : OUI  NON

- Je ne suis pas enregistré(e) sur le site [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr) et demande à la SFMG de le faire : je joins un RIB + copie de l'attestation de cotisation 2018 ou 2017 au Conseil de l'Ordre. OUI  NON

**➡ Documents à adresser pour valider votre inscription au programme :**

- Un chèque de caution de 350 euros, à l'ordre de la SFMG. Rendu si vous achevez le programme en totalité.

**2018 - Programme DPC : \_ Hypnose et Phobie \_**

**Date : 14 et 15 septembre 2018**

**Lieu : Issy les Moulinaux**

Je désire bénéficier de la nuitée la veille de la formation : OUI  NON

Je désire bénéficier de la nuitée comprise entre les 2 jours de formation OUI  NON