

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner au formateur.

Formateur

Thème

Dates

Lieu

PARTICIPANT (n° ADELI ou RPPS :)

Nom ☐ Mlle ☐ Mme ☐ Mr

Prénom

Adresse

Code postal Ville

Pays

Téléphone

Courriel

Lieu d'exercice

Cachet et Signature

- Veuillez adresser le bulletin complété accompagné d'un acompte de 750 € par virement.
- Le solde sera à effectuer le jour même de la formation.
- Tarif MasterClass : 1750 euros. Possibilité de régler tout en 1 fois.

IBAN : FR76 1350 6100 0085 1547 0698 016

(formation-implantologie-initium.com)

