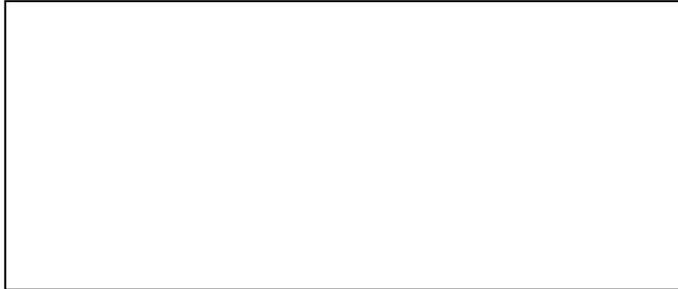


BULLETIN D' INSCRIPTION

DSD : Digital Smile Design

27/09/2018



Cachet professionnel

E-mail : _____ @ _____

(Merci d'écrire lisiblement)

1. Praticien + cotisation 2017 : x 185 € =
2. Praticien à jour de cotisation 2017 : x 160 € =
3. Praticien non adhérent : x 190 € =
4. Collaborateur (- de 2 ans) + cotisation 2017 x 85 € =
5. Collaborateur(- de 2 ans à jour de cotisation 2017) ..x 60 € =
6. ProthésisteX 185 € =
7. Assistante (si praticien à jour de cotisation 2017)...X 70 € =
8. Assistante (autre)X 100 € =

Ci- joint un chèque de€ à l' ordre de l' ADFOC 25

(Pour les cas 1 et 4 , merci de faire 2 chèques séparés dont 1 de 25 € pour la cotisation)

Les cas 4 et 5 concernent les praticiens non thésés ou récemment diplômés

Le montant à régler comprend la conférence, les pauses et le déjeuner.

Renseignements : contact@adfoc25.fr

Nom et prénom des assistantes: