

FRAIS DE PARTICIPATION

Orthoptistes inscrits à l'A.F.O.-----90 €
Orthoptistes non inscrits à l'A.F.O.----- 150 €
Orthoptistes bénéficiant d'une convention de formation *-----150 €
Etudiants orthoptistes inscrits à l'A.F.O * -----entrée libre
dans la salle de conférence sur présentation de la carte de membre 2019
Etudiants orthoptistes non inscrits à l'A.F.O.----- 60 €
Ophtalmologistes-----150 €
Internes *-----90 €

Si vous désirez l'établissement d'une Convention de Formation entre votre employeur et l'Association Française d'Orthoptique, veuillez en faire la demande à

Emmanuel LECANNELIE
1 avenue de Verdun Bât LB3- 71100 - Chalon sur Saône
emmanuel.lecannelie@wanadoo.fr

✂-----

INSCRIPTION AU CONGRES à renvoyer avant le 6 octobre 2019

avec votre chèque libellé au nom de l'A.F.O

Emmanuel LECANNELIE –AFO
1 avenue de Verdun Bât LB3 - 71100 Chalon sur Saône

par CB (règlement sécurisé sur notre site afo-orthoptique.fr)

Nous vous remercions, pour une question d'organisation, de vous inscrire par courrier si vous réglez par chèque, ou mail si vous réglez par CB et de respecter les délais.

Nom :Prénom.....
Adresse :
CP : Ville :
Tel :
E.mail :

- Orthoptiste inscrit à l' A.F.O. ☐ non inscrit à l'A.F.O. ☐
- Ophtalmologistes ☐ - autre * ☐ (préciser)

Date et signature :

A RENVoyer AVEC VOTRE INSCRIPTION

ATELIERS PRATIQUES

Vous avez la possibilité de suivre 2 ateliers différents, une première session ayant lieu de 9h à 10h15 et une seconde de 10h45 à 12h.
Pour ce faire veuillez classer les ateliers dans l'ordre de vos préférences à l'aide du bulletin ci-joint.

Vos préférences seront prises en compte selon leur ordre de réception

La répartition des participants à chaque atelier vous sera communiquée le samedi 12 octobre en début d'après-midi .

Atelier A : **Basse vision.**

Atelier B : **Vision et apprentissages.**

Atelier C : **Réfraction et correction optique de l'enfant.**

Atelier D : **Cas cliniques.**

Session 1 : 9h – 10h15 - **Session 2** : 10h45 – 12h

✂-----

INSCRIPTION AUX ATELIERS PRATIQUES

Nom:.....Prénom. :.....

CHOIX n° 1 Atelier Session.....

CHOIX n° 2 Atelier..... Session.....

CHOIX n° 3 Atelier Session

CHOIX n° 4 Atelier Session