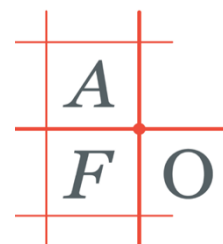




Association Française d'Orthoptique

1 avenue de Verdun Bât LB3
71100 CHALON SUR SAÔNE

www.afo-orthoptique.fr



Bulletin d'inscription **DPC 2024**

à retourner par mail à formations@afo-orthoptique.fr

Nom :	Prénom :
Nom de jeune fille:	Date de naissance :
Adresse professionnelle	
Code postal :	Ville :
Email :	
Téléphone :	
Mode d'exercice principal (> 50%) libéral ☐ salarié CDS ☐ salarié ☐ CDS = centre de soins	
N° ADELI :	
Salarié ☐ demande de convention de formation pour votre employeur	

Merci de remplir LISIBLEMENT **tous les items** de ce bulletin avant de le renvoyer

INSCRIPTION au programme **de DPC 17492325.....** session 24.....

Thème :

.....

dont l'étape présentielle aura lieu à les 2024

Ale/...../ 2024

Signature et cachet :

L'AFO se réserve le droit d'annuler la session 15 jours avant en cas de manque d'inscriptions. Le délai est le même pour les stagiaires qui veulent annuler .