

# BULLETIN D'INSCRIPTION A RENVOYER A L'A.FOR.SPE

## FAF-PM



### EXPLORATION ET PRISE EN CHARGE DU VERTIGE EN PRATIQUE QUOTIDIENNE

**DURÉE DE LA FORMATION** 2 jours

16 et 17 septembre à Metz

**Organisateur :** Drs Philippe JOSSET, Philippe POIVRET  
**Experts :** Drs Erik ULMER, Laurent SEIDERMAN, Cécile PARIETTI  
**Animateurs :** Dr Claude WYSOKI

**SPECIALITÉ(S) CONCERNÉE(S)** Oto-rhino-laryngologie (ORL) (11)

**NOMBRE DE PARTICIPANTS** 30 maximum

### INSCRIPTION

#### ➔ VOS COORDONNÉES (Informations obligatoires)

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Date de naissance : ..... N° Sécurité Sociale : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....  
Mail : .....

#### ➔ DOCUMENTS À FOURNIR (par voie postale)

- 1 bulletin d'inscription dûment complété et signé
- 1 feuille de soins originale barrée
- 1 chèque de frais d'inscription annuelle de 30 €uros à l'ordre de l'A.FOR.SPE
- 1 photocopie de votre attestation URSSAF de versement de la contribution à la formation professionnelle au titre de votre activité de l'année 2009 ou 2008
- 1 chèque de caution de 250 €uros à l'ordre de l'A.FOR.SPE
- ➔ Médecin remplaçant : la copie du contrat d'un remplacement effectué en 2008 ou 2009
- ➔ Médecin installé depuis moins d'un an : une attestation d'enregistrement de cette nouvelle activité auprès de l'URSSAF

*Le chèque de caution vous sera restitué après la formation, en l'absence d'annulation auprès de l'A.FOR.SPE moins de 15 jours avant la date du séminaire, ou si vous n'assistez à la totalité du séminaire, ce chèque de caution sera encaissé par l'A.FOR.SPE compte tenu des frais engagés pour l'organisation.*

**L'inscription ne sera définitive qu'après réception de l'ensemble des pièces du dossier**

### MODALITÉS DE PRISE EN CHARGE

- ➔ L'A.FOR.SPE prendra en charge votre déjeuner pour les 2 jours de formation.
- ➔ L'A.FOR.SPE prendra en charge vos frais d'hôtellerie pour la nuit du 1<sup>er</sup> jour de la formation (Petit déjeuner compris). Le dîner sera libre et à votre charge.
- Je désire que l'A.FOR.SPE me réserve une chambre dans l'hôtel sélectionné**

**Votre cachet** (obligatoire)

**Signature**

