

D.P.C 201& Bulletin d'inscription

A Imprimer et à Retourner à l'AFML :

22 Rue Vaugelas
75015 Paris

Nom : Prénom :

Adresse complète :

.....

Code Postal : Ville :

Tél. professionnel : Fax :

Tél. portable: Email :

Spécialité :

Date de naissance : / /

Module D.P.C :

N° Intitulé :

Pour m'inscrire, je joins :

- Une feuille de soins annulée (Cerfa) par séminaire - original obligatoire.
- Une lettre d'engagement (par thème) ci jointe
- Un chèque d'adhésion à l'AFML de 35€ pour toute l'année
- Un chèque de caution de 180€ qui sera restitué en fin d'année

Date :

Cachet et signature

Engagement des médecins DPC 2012

Je soussigné,

Dr _____

[Adresse professionnelle]

Déclare être inscrit comme participant à un programme de développement professionnel continu intitulée : _____

Organisée par l'AFML

Agréé par l'OG DPC sous le numéro

Ce programme a l'ambition de développer une démarche qualité dans le champ des soins dans le cadre du DPC.

Elle suppose un investissement à long terme de la part du promoteur du programme, mais aussi de tous les participants médecins libéraux.

Conscient de cette nécessité, je prends l'engagement auprès de l'organisme de formation à participer à l'intégralité du programme mis en place.

Je reconnais avoir été informé par l'organisme de la durée de cet engagement, de la charge de travail m'incombant au cours de ce programme de DPC (réunions, travaux...).

Si je devais néanmoins abandonner ce programme avant son terme, je présenterais par écrit à l'organisme les raisons de mon départ.

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la mention : « Lu et approuvé » :