



Formation Professionnelle Conventionnelle - Indemnisée

83 Route de Grigny - 91136 Ris-Orangis Cedex
Tél : 01 69 02 16 50 - Fax : 01 69 06 96 50 - E.Mail : afml@hotmail.fr

NOM : PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL PROFESSIONNEL : FAX :

ADRESSE E.MAIL :

SPECIALITE : DATE DE NAISSANCE : / /

Cachet professionnel



OGC 08

TEL DOMICILE :

TEL PORT. :

BULLETIN D'INSCRIPTION - 2008



Table with 3 columns: THEMES DE FORMATION, LIEUX, DATES. It contains 6 empty rows for registration details.

Documents à Fournir :

- ◆ Une feuille de soins annulée (Cerfa) par séminaire - original obligatoire.
◆ Pour les médecins remplaçants :
- Attestation(s) du ou des médecins remplacé(s) avec signature et cachet professionnel...
- Une attestation sur l'honneur indiquant que vous exercez une activité libérale à titre principal datée de 2008.
- Remplaçants non thésés : copie de la licence de remplacement...
- Remplaçants thésés : attestation d'inscription à l'Ordre mentionnant l'activité de remplacement...
◆ Seuls les médecins en exercice Secteur 1 ou 2 peuvent être indemnisés...
◆ Un chèque de 35 Euros d'adhésion à l'AFML...
◆ Un chèque de caution de 180 Euros à valoir pour l'année 2008...

Date et signature : « lu et approuvé » après avoir pris connaissance des informations mentionnées sur cette page