



Bulletin d'inscription

A renvoyer par mail à fof.ortho.ara@gmail.com

Nom :

Prénom :

Téléphone professionnel :

Adresse postale (pro) :

Profession :

Type d'exercice* : salariat / libéral / mixte

Adhérent.e FOF en 2023* : oui / non

Je souhaite régler l'acompte (1/3 du total) par* chèque / virement bancaire

Je souhaiter régler le restant dû par* chèque / virement bancaire

Bon à savoir :

- A réception de ce bulletin et de l'acompte, nous vous enverrons une convention de stage.
- Une attestation de présence vous sera remise à l'issue des deux jours de stage.

Pour toute demande de renseignements complémentaires, merci de nous contacter par mail.

Au plaisir de vous rencontrer ! 😊

L'équipe FOF-ARA

** Merci de rayer les mentions inutiles*