

Bulletin d'inscription aux Séminaires en Pédicurie-Podologie 2011/2012

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom.....

Prénom.....

Adresse Professionnelle

.....
.....
.....

tél. ___/___/___/___/___ fax ___/___/___/___/___

e-mail :

.....@.....

Adresse Personnelle

.....
.....
.....

tél. ___/___/___/___/___ fax ___/___/___/___/___

e-mail :

.....@.....

Année du D.E. :.....

Exercice libéral Exercice salarié Mixte

N° Thème du séminaire choisi et Date(s) correspondante(s)

.....
.....

Date(s) ___/___/___/___/___/___/___/___/___

N° Thème du séminaire choisi et Date(s) correspondante(s)

.....
.....

Date(s) ___/___/___/___/___/___/___/___/___

N° Thème du séminaire choisi et Date(s) correspondante(s)

.....
.....

Date(s) ___/___/___/___/___/___/___/___/___

N° Thème du séminaire choisi et Date(s) correspondante(s)

.....
.....

Date(s) ___/___/___/___/___/___/___/___/___

Règlement (chèque à l'ordre de l'EFOM)

Date et Signature

Bulletin à retourner à :

Clinique de pédicurie podologie EFOM – 43 bis rue des entrepreneurs - 75015 Paris tél. 01 43 29 81 25
A l'attention de Mme PICARD ou Mme BELLAMY. Email : marie-helene.picard@efom.fr