

## Bulletin d'inscription

Merci d'envoyer **1 bulletin par formation** à l'adresse suivante :

**SROA'Form**  
**55 rue Camille Desmoulins**  
**47000 AGEN**

Nom – Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

E-mail : .....

Téléphone portable : .....

Numéro ADELI : .....

Date de naissance : .....

Mode d'exercice :  libéral  salariat  exercice mixte

Si vous êtes salarié-e et que la formation est prise en charge par votre employeur, merci d'indiquer ses

coordonnées : .....

.....

Adhérent FNO :  oui  non

**Je souhaite m'inscrire à la formation : (merci de reporter le n° et le titre)**

N° .....

**Je souhaite m'y inscrire en DPC (une seule formation/an) :**  oui  non

Pour la formation 3, 2 groupes sont proposés : merci de préciser si vous souhaitez vous inscrire au groupe A (vendredi) ou B (samedi), ou encore si cela vous est indifférent.