

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 : oui non

Attention, vous ne pouvez vous inscrire qu'à **une seule formation en DPC.**