

A retourner à :

MG FORM AUVERGNE / RHONE-ALPES

176 Grande rue

01 260 Champagne en Valromey

Tél. 04 79 87 63 31 - Fax 04 79 87 61 16

Email : mgformaura@medsyn.fr

BULLETIN DE RÉSERVATION

Docteur Prénom

Adresse Professionnelle

Tél Mail

N° RPPS Date de naissance

Médecin installé Remplaçant Salarié

Êtes-vous en situation de handicap ? OUI - NON

Avez-vous un régime particulier à signaler :

S'inscrit au PROGRAMME suivant :

1 Intitulé du programme :

Dates Lieu

Je réserve une chambre pour la nuit entre les deux jours : OUI NON

2 Intitulé du programme :

Dates Lieu

Je réserve une chambre pour la nuit entre les deux jours : OUI NON

3 Intitulé du programme :

Dates Lieu

Je réserve une chambre pour la nuit entre les deux jours : OUI NON

Et vous adresse par courrier :

- Un chèque de 250 € à l'ordre de MG Form pour chaque formation
- Une photocopie de l'attestation de versement de la contribution à la formation professionnelle délivrée par l'URSSAF au titre de votre activité N ou N-1

Vous êtes médecin salarié ?

Toutes nos formations DPC ou FAF-PM peuvent faire l'objet d'un financement par votre employeur.

Pour toutes formations DPC :

Inscrivez-vous directement sur votre compte : www.mondpc.fr

A défaut, votre demande ne pourra pas être prise en compte