**BULLETIN D'INSCRIPTION AU SID6**

Nombre de place limité, inscription dans l'ordre d'arrivée

des bulletins d'inscription, merci d’écrire bien lisiblement

Nom : …………………………………………………………………………………….

Prénom : ………………………………………………………………………………..

Téléphone mobile : ………………………………………………………………..

Adresse professionnelle : ……………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

Adresse mail : …………………………………………………………………………

Bulletin à retourner à :

 **Mme Joana ALMEIDA**

 **Assistante de la FFFCEDV**

 **Maison de la Dermatologie**

 **10 , Cité Malesherbes , 75009 Paris**

avec un chèque à l'ordre de la FFFCEDV

□ 150 €uros en présentiel

□ 150 €uros en distanciel

□ 75 €uros pour les retraités

□ 30 €uros pour les Internes et Chefs de clinique

Si vous avez besoin de renseignements complémentaires, vous pouvez vous adresser à Joana par mail à fffcedv2@gmail.com

ou par téléphone au 01 34 61 85 81