

FICHE D'INSCRIPTION

2020-2021

A renvoyer à l'adresse mail : karima.mesticou@academicdentaire-lyon.com

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT :

Nom :
Prénom(s) : Sexe : F M
Date de naissance :/...../.....
Adresse professionnelle :
CP : Ville :
Téléphone fixe : Portable :
Adresse e-mail :@.....

PHOTO D'IDENTITE

CURSUS PROFESSIONNEL :

Activité actuelle :
Diplômes : Année d'obtention :
.....
.....
.....
.....

Vos motivations et attentes par rapport à cette formation :
.....
.....
.....
.....

JE SOUHAITE M'INSCRIRE A :

- Formule 1** : 4 modules : **4750 Euros**
 Formule 2 : 1 module : **3300 Euros**
 Formule 3 : 5 modules : **7400 Euros**
 Formule 4 : 6 modules : **8050 Euros**

+ Chèque Adhésion obligatoire ACADEMIC DENTAIRE : **45.00 Euros**

Formation recommandée par :

- Recherche Internet Revue professionnelle Délégué(e) Commercial(e) Confrérie
 E-mailing Envoie postal Soirée-Congrès Réputation

Selon le nouveau règlement européen sur la protection des données des personnes physiques (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018 : J'autorise ACADEMIC DENTAIRE à transmettre mes coordonnées à ses partenaires de formation (par ordre alphabétique):

ARTDENTECK - BIOBANK - BNP PARIBAS - GACD - HENRY SCHEIN - ICADENT - KITVIEW- MECTRON - MIS FRANCE - NSK Oui Non

Fait le :

Signature (précédée de la mention : « lu, approuvé ») :
.....