

Je souhaite m'inscrire pour :

Le Libéral

Le Salarial

Les deux

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Portable : e-mail :

Date de naissance : / / Diplômé(e) en :

Situation professionnelle : Étudiant Remplaçant Libéral Installé Salarie Autre

Merci de bien vouloir remplir lisiblement tous les champs et de renvoyer votre bulletin d'inscription accompagné de votre chèque au

SNAO - Journée de l'Installation 2020 - 22 rue Richer, 75009 Paris. Plus d'information sur www.orthoptiste.pro ou contact@orthoptiste.pro