

## Le concept de Sohier appliqué aux déviations rachidiennes

### Bulletin à d'inscription

- MULHOUSE** : 12- 13 septembre **2017**
- MULHOUSE** : 11- 12 octobre **2018**
- CHAMBERY** : 10-11 juin **2017**
- CHAMBERY** : 17-18 mars **2018**

#### Informations personnelles concernant la personne s'inscrivant à la formation

Titre : Mme  M.  :

Nom marital :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Fonction :

N° ADELI ou RPPS (en cas d'action de DPC) :

#### Informations administratives

Etablissement :

Adresse de l'établissement :

N° SIRET :

CODE NACE :

Type d'établissement : Public  Privé  Libéral  Autre

Contact dans l'établissement

\* Nom de la personne pour envoi des conventions :

\* Fonction :

\* Email :

\* Tel :

Adresse professionnelle :

Tel :

Fax :

Email :

N° SIRET :

CODE NACE :

### Demande de prise en charge

- Salarié** :
- prise en charge par l'employeur
  - sans prise en charge par l'employeur
- Libéral**
- demande prise en charge ANDPC
  - demande prise en charge FIF-PL
  - sans demande de prise en charge