

BULLETIN D'INSCRIPTION
COLLOQUE MEDICO-DENTAIRE
1-4 novembre 2007
MONT SAINTE ODILE

Nom.....Prénom.....
Adresse.....
.....
.....
Téléphone.....
E-mail.....
Profession.....

Je souhaite participer au colloque et joins à cette
fiche un chèque d'acompte de 100 euros.
(en cas de désistement moins d'un mois avant la
rencontre, cet acompte sera conservé par
l'association I-Dentités)

chèque à l'ordre « I-Dentités » à envoyer à
Dr Lionel Houdelier c/o Dr Monnier
44 rue de Tocqueville 75017 PARIS