SFMG
Le plaisir de comprendre
Société Française de Médecine Générale
sfmg@sfmg.org
www.sfmg.org

Bulletin d'inscription – Faf 09 – à retourner à :

SFMG - Dépt Formation - 141, av de Verdun - 92130 ISSY- LES MOULINEAUX

NOM (en lettres capitales svp) :	
PRENOM :	
ADRESSE :	
CP :	**VILLE :**
TEL :	**Email :**

Pour **chaque** inscription, votre envoi **doit** comporter :

- ☐ Feuille de soins barrée
- ☐ **Copie de l'attestation de versement ou d'exonération de la contribution à la formation professionnelle, délivrée par l'URSSAF pour l'exercice 2008 ou l'exercice 2007 (attestation réf : 851 C)**
- ☐ Chèque de caution de 200 euros à l'ordre de S.F.M.G *(**rendu** à l'issue de la formation, **sous réserve de la remise de l'attestation de cotisation à la formation médicale continue,** encaissé au bout de 30 jours dans le cas contraire).*

Intitulé de la formation choisie : ……

Date : ____ / ____ / 2009

Je désire bénéficier de la nuitée la veille de la formation : OUI ☐ NON ☐

Intitulé de la formation choisie : ……

Date : ____ / ____ / 2009

Je désire bénéficier de la nuitée la veille de la formation : OUI ☐ NON ☐

La SFMG prend en charge les frais de déplacements des médecins adhérents, à jour de leur cotisation annuelle dans la limite de 150 euros (base tarif seconde classe SNCF) – Plus de détails sur www.sfmg.org