



CHIRURGIE ORALE

Nom:

Prénom:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Téléphone:

E-Mail (obligatoire)

Régime alimentaire particulier:

Libéral

Salarié : nom de l'employeur :

N°RPPS :

Signature :

J'ai lu et j'accepte le **règlement intérieur** et les **Conditions Générales de Ventas** disponibles sur www.clinic-all.fr

Je souhaite recevoir des informations sur les possibilités d'**hébergement** à proximité de Clinic-All.

INSCRIPTION

1 890€

M1 : 20 - 21 OCTOBRE 2023

M2 : 26 - 27 JANVIER 2024

CONDITIONS D'ANNULATION :

En cas annulation de la part du participant, des indemnités restent dues :

• **Aucune retenue** pour une annulation **3 mois** avant la formation.

• **40% du montant total** pour une annulation **moins de 3 mois** avant la formation.

• **100% du montant total** pour une annulation **dans le mois précédent la formation**



PRÉ-REQUIS :

Doctorat en chirurgie dentaire (ou étudiant en formation initiale non encore diplômé).
Omnipraticien.



MODALITÉS D'INSCRIPTION :

L'inscription est considérée définitive après :
- Envoi du bulletin d'inscription (par courrier postal ou électronique).
- Règlement des droits d'inscription (par chèque bancaire ou virement).
- Validation par courrier électronique.



DÉLAIS D'ACCÈS :

Les demandes d'inscription peuvent être envoyées jusqu'à 7 jours avant le début de la formation, en fonction des places disponibles. Pour plus d'informations sur les délais des sessions indiquées « complet » merci de nous contacter par e-mail (contact@clinic-all.fr) ou téléphone (06 01 42 64 09).



MODALITÉ D'ÉVALUATION :

Au cours des sessions, nous nous attachons à vérifier que l'apprenant ne rencontre pas de difficultés.

Des QCM peuvent être proposés en début ou en cours de formation.

Lors des séances de travaux pratiques, l'encadrant vérifie l'évaluation des acquis. Un certificat de réalisation est délivré à la fin de la formation.

ACCESSIBILITÉ :

Nous sommes particulièrement attachés à l'intégration des personnes en situation de Handicap. Vous souhaitez échanger sur votre situation ? Contactez-nous par e-mail (contact@clinic-all.fr) ou par téléphone.



SATISFACTION :



Satisfaction 2022 : 9/10



Règlement: de 1 à 5 chèques (merci d'indiquer au dos des chèques les mois d'encaissement souhaités).

À renvoyer à : CLINIC-ALL, 66 Quai Charles de Gaulle, 69006 LYON // 04 26 18 61 43