

# LES FÊLURES DENTAIRES 2024

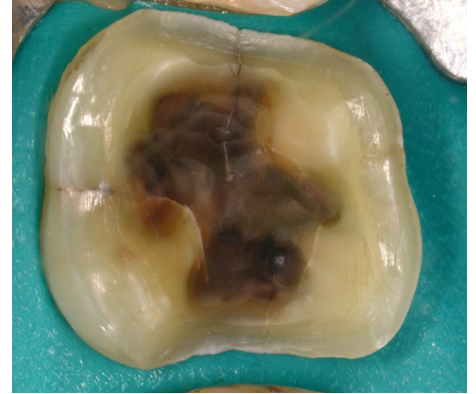
**FOCUS 2024**  
**SAMEDI 12 OCTOBRE 2024**

**PRIX : 490 EUROS**  
PRISE EN CHARGE FIF-PL POSSIBLE  
CODE FORMATION : FFEL



## LES OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES :

- 01** Savoir diagnostiquer les fêlures dentaires.
- 02** Connaître les différentes catégories de fêlures dentaires.
- 03** Apprendre les causes des fêlures dentaires.
- 04** Découvrir les thérapeutiques des dents présentant des fêlures



## PROGRAMME DE LA JOURNÉE :

- Epidémiologie des fêlures dentaires.
- Les causes.
- Classification.
- Moyens de diagnostics.
- Conséquences et impacts biologiques et biomécaniques de la dent fissurée.
- Stratégie de traitement.
- Choix des matériaux.
- Procédures cliniques.



## TP

- Préparation dentaire pour restaurer une dent fissurée.
- Manipulation de matériaux adaptés au dent fissurées.
- Assemblage de restauration pour dent fissurée.

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## LES FÊLURES DENTAIRES 2024

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Ville: .....

Téléphone: .....

E-Mail : (obligatoire) .....

Régime alimentaire: (végétarien, femme enceinte, sans viande, etc)

.....

- Libéral
- Salarié : nom du cabinet et du représentant .....
- .....

N°RPPS : .....

### INSCRIPTION ET RÈGLEMENT :

Les règlements s'effectuent par virement ou chèque bancaire.  
L'inscription est **considérée** définitive après règlement intégral.

#### ● Tarif : 490€

##### CHOIX 1

- Virement bancaire** <sup>(1)</sup> : BNP PARIBAS  
IBAN : FR76 3000 4006 2800 0100 7884 266  
BIC : BNPA FR PP XXX

#### Inscription : soit 490 €

<sup>(1)</sup> Règlement par virement bancaire :  
Merci d'indiquer la référence suivante : NOM+FFEL+2024

##### CHOIX 2

- Chèque bancaire** <sup>(2)</sup> à l'ordre de Clinic-ALL  
**Inscription : soit 490 €**

<sup>(2)</sup> Règlement  
Encaissement chaque 20 du mois.

À envoyer à :  
CLINIC-ALL, 66 Quai Charles de Gaulle, 69006 Lyon

- J'ai lu et j'accepte le **règlement intérieur** et les **CGV** disponibles sur [www.clinic-all.fr](http://www.clinic-all.fr)
- Je souhaite recevoir des informations sur les **hébergements** à proximité de Clinic-All.



#### PRÉ-REQUIS :

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



#### MODALITÉS D'INSCRIPTION :

##### Pré-inscription :

- Envoi du bulletin d'inscription (par courrier postal ou mail).
- Règlement par virement ou chèque.

L'inscription est **considérée** définitive après :  
- Règlement en totalité des droits d'inscription.  
- Validation administrative par mail.



#### 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.



#### 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](mailto:contact@clinic-all.fr)) ou par téléphone.



#### SATISFACTION :

Satisfaction des participants 2023 : 9/10

#### ANNULATION :

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

- Aucune retenue si annulation 3 mois avant
- 40% du montant total si annulation moins de 3 mois
- 100% du montant total pour une annulation dans le mois précédent la formation

Date et signature :