



FormACO

Vie Conventiionnelle

FICHE D'INSCRIPTION

REUNION : « Les relations contractuelles entre praticiens du bloc opératoire et établissements de soins »
PARIS 09/12/2017

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Téléphone portable:

Email participant :

Statut : Libéral > 50 % Libéral et salarié

N° RPPS :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° ADELI :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Profession :

Spécialité :

Établissement :

Adresse professionnelle :

.....

Etes-vous adhérent en 2017 ?

- AAL
- SYNGOF
- UCDF

Responsabilité au sein du BLOC :

Inscription obligatoire et indemnisation pour les adhérents du BLOC à jour de cotisation

A nous retourner à :