

NOM.....**Prénom**

cachet

Adresse

Ville CP

Tél..... Fax.....

Adresse électronique...

- Remplaçant
- Médecin Généraliste
- Spécialiste (avec précision)

SEMINAIRES

Lieu et date	Thème	Hébergement du vendredi soir

- Si vous résidez à plus de 100 Kms du lieu de résidence, la SMB peut prendre en charge votre hébergement pour la nuit du vendredi
- Documents à joindre à votre inscription
 - o 1 feuille de soin barrée **par séminaire**
 - o 1 chèque de caution de 200 euro **par séminaire** à l'ordre de la SMB restitué lors du séminaire
- Pour les remplaçants
 - o Une licence de remplacement à jour ou un document attestant de son inscription au Conseil de l'Ordre
 - o Une attestation du ou des médecins remplacés mentionnant sur papier à en-tête que la durée du ou des remplacements, en secteur libéral, a été d'au moins 30 jours consécutifs ou non en précisant l'année de référence (2009 ou 2010)
 - o Une attestation sur l'honneur, que l'activité principale est libérale
 - o 1 chèque de caution de 200 euro **par séminaire** à l'ordre de la SMB

Toute inscription ne sera traitée que si le dossier est complet

La SMB se garde la possibilité de conserver le chèque de caution en cas d'annulation moins de 15 jours avant la date du séminaire ou en cas de non participation à la totalité de la formation. Cette somme ferait l'objet d'un reçu fiscal.

ADRESSEZ votre bulletin d'inscription au secrétariat de la SMB :

Sté Médicale Balint (GROM), 10 Route de Thionville, Zone des Varimonts - 57140 WOIPPY

Tél. 03 87 31 74 40 / secretariat.balint@laposte.net