



## PROMOTION 2009 / 2010

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A retourner au « 13 rue des Tadornes -34750 Villeneuve les Maguelone »

Nom : Prénom :  
Adresse Professionnelle :  
CP : Ville :  
Tél : Fax :  
Mobile : Mail :

(Merci de cocher les cases correspondantes)

#### Lieu d'exercice :

Cabinet  Individuel  Groupe  Secteur Hospitalier  
 Temps plein  Temps partiel  Temps plein  Temps partiel

#### Formation:

Doctorat en Chirurgie dentaire  
date d'obtention :  
Lieu :  
 C.E.S. :  
date d'obtention :  
Lieu :  
 D.U. :  
Date d'obtention :  
Lieu :  
 Formation privée en implantologie  
Laquelle ?  
Date : Lieu :  
 Omnipratique  Implantologie  Parodontologie  Orthodontie  
 Chirurgie Buccale  Stomatologie  Prothèse  Dentisterie Esthétique

#### Pièces jointes à fournir au dossier

Chèque libellé à l'ordre de Fiil  
 soit de 550 € valable pour le stage n°1  
 soit de 1100 € valable pour les stages n°1 et n°2  
 soit de 1500 € d'inscription annuelle, valable pour les 3 stages

#### Comment avez-vous connu le Fiil ?

Presse  Site internet  Ancien stagiaire  Laboratoire  Faculté  
 Autre préciser: