

BULLETIN D'INSCRIPTION

À envoyer accompagné des documents demandés à :
MG FORM - 13, rue Fernand Léger - 75020 PARIS

Pour les programmes DPC*, n'oubliez pas de vous inscrire en ligne sur www.mondpc.fr

Médecin remplaçant thésé Médecin installé Médecin salarié de centre de santé

N° adeli : N°RPPS (obligatoire)

Nom & prénom :

Adresse :

CP : Ville

Téléphone : Portable

Email :

Souhaite m'inscrire à :

INTITULÉ

DATES

LIEU

.....
.....
.....
.....

(*) : Les programmes de DPC sont indemnisés dans la limite du plafond alloué par l'ANDPC (21 h de formation en 2017)
Les formations FAF-PM sont réservées aux médecins généralistes libéraux et à leurs remplaçants.
Elles ne donnent pas lieu à indemnisation.

Conditions d'inscription à un programme de DPC

Je suis médecin remplaçant thésé, médecin installé ou médecin salarié de centre de santé, je joins :

- Un chèque de caution de 250 € à l'ordre de MG FORM (par programme)

Vous êtes médecin salarié hors centre de santé ?

Nos programmes de DPC peuvent faire l'objet d'un financement par votre employeur.

Conditions d'inscription à une formation FAF-PM :

Je suis médecin remplaçant thésé ou médecin installé, je joins :

- un chèque de caution de 250 € à l'ordre de MG FORM (par programme)
- L'attestation de versement relatif à la contribution FAF-PM délivrée par l'URSSAF (2017, à défaut 2016)

Vous êtes médecin salarié ?

Nos formations FAF-PM peuvent faire l'objet d'un financement par votre employeur.

www.mgform.org

13, rue Fernand Léger - 75020 PARIS - 01 43 13 13 13 - mgform@mgform.org