



Sessions de FORMATIONS de la FNFCEPPCS
à l'occasion du
56^e Congrès National des Centres de Santé (Asiem, Paris 7^e),
les jeudi 6 et vendredi 7 octobre 2016

FMC pour les CHIRURGIENS-DENTISTES

Jeudi 6 octobre / 14h-17h

**« L'hypnose clinique dentaire,
son implication auprès du patient et du praticien »**

Intervenant : Dr Marc REVISE

DPC pour les MÉDECINS GÉNÉRALISTES

Jeudi 6 octobre / 14h-17h

« Rédiger un certificat pour un malade psychiatrique »

Animateur : Dr Sylvain PAQUET

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Attention : chaque session est limitée à **40 participants**

Pour les praticiens souhaitant s'inscrire à la session de FMC dentaire : le stage est ouvert gratuitement à tous les dentistes inscrits au Congrès, dans la limite des 40 places disponibles.

Pour vous inscrire au Congrès des Centres de Santé, renvoyez le bulletin d'inscription correspondant au : Secrétariat du congrès des centres de santé, 65/67 rue d'Amsterdam, 75008 Paris.

Réservez ensuite votre place à la formation au 01 41 17 48 02 ou par courriel : fnfceppcs@gmail.com.

Pour les praticiens souhaitant s'inscrire à la session de DPC médical du congrès, vous devez :

1	Vous inscrire au Congrès des Centres de Santé en renvoyant le bulletin correspondant au : Secrétariat du Congrès des centres de santé, 65/67 rue d'Amsterdam, 75008 Paris
2	Créer, si ce n'est pas déjà fait, votre compte personnel OGDPC sur le site www.ogdpc.fr , rubrique mondpc , en précisant dans le menu « Mode d'exercice » : Salarié Centre de santé.
3	Vous inscrire à la session de DPC de la FNFCEPPCS en envoyant par courrier postal la fiche ci-dessous, dûment renseignée, à l'adresse FNFCEPPCS, Centre Municipal de Santé Ténine, 74 avenue Pierre Larousse, 92240 Malakoff ou par courriel : fnfceppcs@gmail.com

✂

Fiche d'inscription à la session de formation de DPC médical organisée par la FNFCEPPCS
lors du Congrès national des Centres de Santé (Asiem, Paris 7^e)
Jeudi 6 octobre 2016

Tous les champs sont obligatoires

NOM : NOM de naissance si différent :

Prénom : Date de naissance :

Identifiant renseigné sur votre compte OGDPC (Adeli ou RPPS) :

Centre de santé d'exercice / Adresse :

Téléphone :

Adresse mail (en capitales) :

Je certifie m'être inscrit(e) au Congrès des Centres de santé

Un mail de confirmation vous sera adressé à réception de cette fiche.