



FÉDÉRATION
NATIONALE DES PODOLOGUES

Formations continues 2010

BULLETIN D'INSCRIPTION

(peut être photocopié)

sous réserve des places disponibles

A envoyer au plus tard 3 semaines avant la date de la formation à :

FNP, 57 rue Eugène Carrière, 75018 PARIS

NOM :Prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal :Ville :

Année DE :

Téléphone professionnel :

e-mail :Téléphone portable :

Je souhaite participer à la formation suivante (*) :

- | | Prix |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> L'orthonyxie
le samedi 9 janvier 2010 | non adhérent 390 € (**)
adhérent 390 € |
| <input type="checkbox"/> Les mycoses podales et les onychomycoses
le vendredi 5 février 2010 | non adhérent 390 € (**)
adhérent 300 € |
| <input type="checkbox"/> L'orthoplastie dans tous ses états,
le samedi 6 février 2010 | non adhérent 390 € (**)
adhérent 300 € |
| <input type="checkbox"/> L'examen clinique de l'enfant,
le vendredi 12 mars 2010 | non adhérent 390 € (**)
adhérent 300 € |
| <input type="checkbox"/> La pharmacologie en podologie, la prescription des topiques
et des dispositifs médicaux par le podologue
le vendredi 23 avril 2010 | non adhérent 390 € (**)
adhérent 300 € |
| <input type="checkbox"/> La podologie sportive,
le vendredi 25 et samedi 26 juin 2010 | non adhérent 690 € (**)
adhérent 600 € |
| <input type="checkbox"/> L'examen clinique de l'enfant,
le vendredi 10 septembre 2010 | non adhérent 390 € (**)
adhérent 300 € |
| <input type="checkbox"/> La pharmacologie en podologie, la prescription des topiques
et des dispositifs médicaux par le podologue
le vendredi 17 septembre 2010 | non adhérent 390 € (**)
adhérent 300 € |

**ci-joint le règlement par chèque bancaire d'un montant de
à l'ordre de la Fédération Nationale des Podologues
(Prévoir un règlement par personne par formation)**

(*) Cocher la formation concernée

(**) Les frais de dossiers et de repas de 90 euros sont offerts par la Fédération aux adhérents.



FÉDÉRATION
NATIONALE DES PODOLOGUES

Formations continues
conventionnelles
2010

BULLETIN D'INSCRIPTION

A RETOURNER DÛMENT REMPLI ET SIGNÉ

*Sous réserve d'agrément conventionnel
et sous réserve des places disponibles*

NOM (*) :Prénom (*) :

N° identification (**):

Adresse professionnelle :

.....Code postal

Ville :

Tél professionnel :.....Tél portable

e-mail :

atteste exercer comme pédicure-podologue libéral conventionné,

m'inscris à la formation (cocher les cases souhaitées) :

Éducation thérapeutique des patients diabétiques

- des vendredi 12 et samedi 13 février 2010
- des vendredi 28 et samedi 29 mai 2010
- des vendredi 24 et samedi 25 septembre 2010

Formation aux outils de télétransmission de données en faveur de l'assurance maladie

- des vendredi 29 et samedi 30 janvier 2010
- des vendredi 26 et samedi 27 mars 2010
- des vendredi 18 et samedi 19 juin 2010

Conditions générales :

Le professionnel participant à la formation doit adresser son bulletin d'inscription dûment rempli, accompagné obligatoirement d'un justificatif de son numéro d'identification et pour les professionnels « remplaçant » d'un justificatif de son statut (**), à : **FNP- 57 Rue Eugène Carrière - 75018 PARIS**

La date limite des inscriptions est de **15 jours avant la date de la formation**. Une confirmation d'inscription et une convocation vous seront adressées. Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération.

Annulation :

L'organisme de formation « FNP » se réserve le droit d'annuler purement et simplement la formation si le nombre de participants est inférieur à 8 (cf. cahier des charges formation continue conventionnelle).

Le professionnel peut annuler sa participation au plus tard 15 jours avant la date de la formation. Passé ce délai, il devra fournir un certificat médical et l'envoyer par courrier à l'organisme de formation.

A _____ le

Signature

(*) A remplir en lettres majuscules

(**) N° d'enregistrement ADELI.