

## FORMULAIRE pré-INSCRIPTION DPC 2022

Intitulé du programme :

**Nom :** .....

Nom de naissance : .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Téléphone portable :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Email personnel :** .....

**Adresse personnelle :** .....

**Statut :**     Libéral > 50 %                       Salarié                       Libéral et salarié

**N° RPPS :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Profession :** ..... **Spécialité :** .....

**Établissement :** .....

**Adresse professionnelle :** .....

**Libéral :** avez-vous un compte « **mondpc** » ?     OUI     NON

*Si « **non** » nous sommes à votre disposition pour vous aider à accomplir cette démarche.*

*Contactez Sophie Gleyses au 06 78 97 67 88*

**Pour être définitive, vous devez ENREGISTRER** votre inscription, via votre compte « mondpc »

*Signature et Tampon (obligatoire)*

**Salarié :** Prise en charge des frais de formation par :     Le praticien     L'établissement

**Contact Affaires médicales (nom, prénom):** .....

**Mail contact :** .....

*Signature et Tampon de l'établissement (obligatoire)*

**A nous retourner à :**  
**FORMACO – 6, rue Pétrarque, 31000 Toulouse ou par Mail : [formaco.dpc@gmail.com](mailto:formaco.dpc@gmail.com)**