



INSCRIPTION PROGRAMME AHFMC 2023

IVG MEDICAMENTEUSE

Mardi 12 décembre 20223 – de 9 h 00 à 17 h 00 (7 heures+1 h pause déjeuner)

Le Havre – lieu à préciser

NOM : _____

PRENOM : _____

PROFESSION : _____

ADRESSE POSTALE

PROFESSIONNELLE : _____

EMAIL : _____

TELEPHONE Fixe : _____ Portable : _____

N° RPPS : _____ N°ADELI : _____

STATUTS : Libéral Salarié Remplaçant Interne Retraité

Conditions :

- Médecins : adhésion AHFMC
 - 80 € (à partir de la 2^{ème} année d'exercice)
 - 40 € (1^{ère} année d'exercice, salarié et retraité)
 - 0 € (interne)
 - ou inscription au programme 70 €
- Autres professionnels de santé : inscription au programme 70 €
- Inscription dans le cadre du DPC programme 47562325004
 - Libéraux, merci de vous inscrire sur le site www.monodpc.fr
 - Salariés, nous contacter

J'ai lu et j'accepte les [conditions générales de vente](#)

DATE : _____ SIGNATURE : _____

Bulletin à renvoyer à :

- ahfmc.secretariat@gmail.com (règlement possible par virement bancaire)
- AHFMC – 114 rue Jules Siegfried – 76600 LE HAVRE (accompagné de votre règlement)
- Pour les adhésions médecins règlement possible par virement bancaire ou via <https://www.helloasso.com/associations/ahfmc/adhesions/adhesions-ahfmc-2023>
- Date limite d'inscription : vendredi 8 décembre 20223