



Collège Européen Orthodontie

## *Demande d'adhésion : Membre Etudiant*

*Je soussigné(e) : Nom : .....*

*Prénom : .....*

*Adresse : .....*

*Code postal : ..... Ville : .....*

*Téléphone : .....*

*Email : .....*

*Etudiant en spécialité d'orthodontie de la faculté de.....*

*DES-ODF en cours .....*

*(Joindre photocopie carte étudiant de l'année en cours)*

*Demande mon inscription au C.E.O en tant que membre étudiant. Cotisation annuelle (abonnement à la revue International Orthodontics inclus) : 190€.*

*Ce statut donne droit à un accès forfaitaire au congrès de printemps : conférences, pauses, déjeuners, soirées à un tarif préférentiel selon chaque congrès (consulter le site CEOrtho.fr)*

*Bulletin d'adhésion à renvoyer par courrier avec votre règlement à l'ordre du CEO*

*A : Dr MP Sache /trésorière du CEO*

*10 rue de la belle feuille 92100 Boulogne Billancourt*

*Domiciliation du CEO: 2 rue Gaston Rebuffat 75010 PARIS*