

**Demande d'adhésion : MEMBRE ETUDIANT**

*(Merci de compléter les lignes suivantes en caractères d'imprimerie)*

**Je soussigné(e) :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

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

Tél portable : .....

Tél fixe : .....

Fax : .....

Email : .....

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

**Année de DES-ODF (ou équivalent pour les étrangers) :** .....

(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 permet une inscription à tarif préférentiel au congrès de printemps (conférences, pauses, déjeuners, soirées) ainsi qu'aux journées de formation continue organisées par le CEO.

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

**Dr Marie-Pierre SACHE / trésorière du CEO**  
10 rue de la belle feuille  
92100 - Boulogne Billancourt

N'oubliez pas de consulter le site [www.ceortho.fr](http://www.ceortho.fr) et suivez nous **Facebook**  **(Ceortho)**