4èmes Rencontres Orthosud 2019

www.kewale.fr
contact@kewale.fr
09 74 77 11 00

Bulletin d'inscription
4èmes Rencontres Orthosud - Samedi 09 Février 2019

Vous êtes : ❒ Infirmier ❒ Kinésithérapeute ❒ Médecin ❒ Pharmacien Autre, précisez : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

Téléphone portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Téléphone fixe : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse mail : ..... @ .....

Date de naissance : / /

Numéro ADELI : |_|_| |_| |_|_|_|_|_| |_| Numéro RPPS : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(Uniquement pour Médecin et Pharmacien)

Pour m'inscrire ...

Je retourne ce bulletin d'inscription complété à l'adresse suivante :
Kéwalé - 6E Chemin de la Pujeade - 13800 ISTRES
accompagné d'un chèque de 50€ (tarif préférentiel) à l'ordre d'Orthosud

Je souhaite participer aux 4èmes Rencontres Orthosud :

❒ en DPC et percevoir mon indemnisation pour 7h de formation ❒ en hors-DPC

Je choisis 2 thèmes d'ateliers auxquels je souhaiterais assister :

❒ **Atelier 1** - Membre supérieur : Examen clinique du poignet

❒ **Atelier 2** - Membre inférieur : le ménisque, ça s'opère ?!
Trois cas cliniques d'instabilité rotulienne (diagnostique, traitement, discussion)

❒ **Atelier 3** - Rachis : Examen clinique du rachis cervical : Cervicalgies, névralgie cervicobrachiale et diagnostics différentiels

❒ **Atelier 4** - Pied : Prise en charge des traumatismes aigus de la cheville

Fait à : .....
le : ...../ ...../.....

Signature :

Kéwalé - 27 Chemin des morilles - SEYNOD - 74600 Annecy RCS Annecy - SIREN 529141004 - APE 8559A
Organisme de DPC habilité à dispenser des programmes de DPC - Organisme de formation - Enregistré sous le numéro 82 74 02691 74. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

Cadre réservé Kéwalé

Date réception BI : Date envoi A/R : ❒ Inscript. BdD ❒ ANDPC Chq rest. : ❒ Formation ❒ Courrier le :