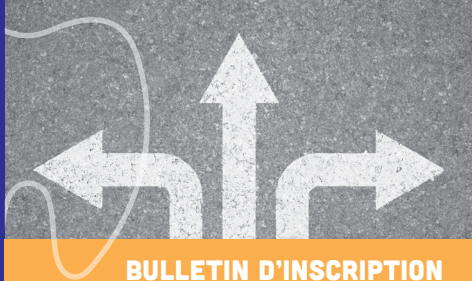


JOURNÉE DE SENSIBILISATION

ANTICIPER ET MIEUX VIVRE LE DÉPART À LA RETRAITE



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom et prénom du (de la) participant(e) :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél : Email (obligatoire) :

J'atteste être chirurgien-dentiste libéral en Nouvelle-Aquitaine
 sage-femme libérale en Nouvelle-Aquitaine

Je compte bien prendre ma retraite dans 2 à 5 ans.

Je m'engage à participer à cette journée de 9h à 17h.



Bulletin à envoyer

• **par la poste à l'adresse suivante :**

URPS Chirurgiens-Dentistes Nouvelle-Aquitaine
Immeuble Le Fénelon - 1 allée Le Fénelon - 33370 TRESSES

• **par email à** projet@urpscdna.org