



**COLLEGE NATIONAL DES ENSEIGNANTS EN PROTHESES ODONTOLOGIQUES**

**Appel de cotisation 2018 – Bulletin d'inscription**

PU-PH et MCU-PH :	60,00 €		Cocher la case correspondante
ASSISTANTS :	40,00 €		
ATTACHES :	20,00 €		
RETRAITES	20,00 €		

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Faculté : \_\_\_\_\_ Grade : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

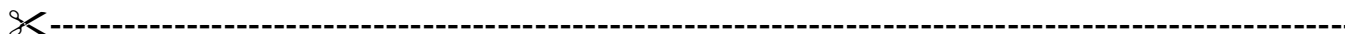
Tel fixe : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Mob : \_\_\_\_\_

Adresse Mail : \_\_\_\_\_

Ce bulletin dûment rempli, informatiquement si possible, ainsi que votre chèque à l'ordre du « CNEPO », sont à adresser par poste au trésorier :

**Michel RUQUET : 81 avenue de la Panouse 13009 Marseille  
michelruquet3@gmail.com**

Vous pouvez nous retrouver sur : [cnepo@fr](mailto:cnepo@fr)



*Volet à conserver par le Praticien*



**Collège National des Enseignants en Prothèses Odontologiques**

**Attestation de versement**

Le Dr. \_\_\_\_\_ a réglé le \_\_\_\_\_ la somme de \_\_\_\_\_ euros

au titre de sa cotisation au **CNEPO**, pour l'année **2018**.

N° de chèque : \_\_\_\_\_ Le Trésorier

*à remplir par l'intéressé pour servir de pièce justificative sous sa seule responsabilité*