

GRANDS SYMPTÔMES DE MÉDECINE INTERNE
dimanche 11 octobre 2020

HOTEL CHARLEROI AIRPORT - Chaussée de Courcelles 115 – 6041 GOSELIES
071/25.00.50

Le Docteur Vétérinaire (Nom, prénom)
..... (adresse)
..... (code postal, localité)

Année de naissance :Expérience professionnelle totale du travailleur :
Inf. à 5 ans – De 5 à 9 ans – De 10 à 14 ans – De 15 à 19 ans – 20 ans et plus

Nationalité (si pas belge) : Statut (si pas indépendant) :

N° TVA : BE Téléphone:

N° OMV N° REGISTRE NATIONAL:
(verso carte d'identité, commençant par année/mois/jour naissance)

E-Mail : N° AUTORISATION: **1000**.....

Maîtrise de la langue de la formation (français):

souhaite s'inscrire à la formation et réglera l'inscription de la façon suivante :

Versement 130 € + 5 chèques-formation virtuels : voir site Sodexo Envoi du code d'utilisation à 8 chiffres pour ces 5 chèques par courrier, fax ou mail au Dr Michel TEUCQ (coordonnées ci-dessous) L'inscription n'est effective qu'à la réception du code et du versement.	CODE
Versement de 280 euros au compte du BEVC IBAN: BE89 0682 2954 6685 - BIC: GKCCBEBB avec la communication suivante : « formation SYMPTOMES BEVC 19/04/20 - Dr N° OMV.... » L'inscription n'est effective qu'à la réception de la somme.	

Veuillez renvoyer le présent formulaire complété, par

poste : Dr Michel TEUCQ, Chaussée de Mons, 197 – 7100 HAINE-SAINT-PIERRE
fax : 064/22.32.41 **mail** : teucgrosseels@skynet.be ou bevc@bevc.be

Inscription au repas : OUI - NON

La formation n'est pas fractionnable.

Dernière limite de paiement **8 octobre 2020**