



Formulaire d'inscription

Sessions de DPC organisées par l'ODPCGO

(en collaboration avec le CNGOF durant les journées PSF 2025 à Paris au CNIT)

Veillez cocher la (les) session(s) à laquelle vous souhaitez participer

- ☐ **DPC 1 : HPV et grossesse** - 44312425013-S25.010-Mercredi **3 décembre -09H**
- ☐ **DPC 2 : Pathologie tumorale vulvaire** : le point de vue du dermatologue- 44312425020-S25.002-Mercredi **3 décembre 14H**
- ☐ **DPC 3 : Tabac et Grossesse** - 44312425012-S25.004-Jeudi **4 décembre -09H**
- ☐ **DPC 4 : Première consultation de la ménopause** - 44312525024-S25.001-Vendredi **5 décembre 09H**

Formulaire à retourner à par mail à :

martine.mauri@gogmdpc.org

Renseignements Tél. 06 07 83 37 85

Attention ! Toutes les informations sont obligatoires

Nom (usuel) : Prénom :

Date de naissance : Spécialité médicale :

Adresse de correspondance :

Code postal : Ville :

N°ADELI :N°RPPS :

Téléphone fixe : Mobile :

Courriel :

Contact affaires médicales (si salarié) :Date :

Signature :

Je suis : ☐ Praticien exerçant une activité libérale supérieure à 50 %
ou travaillant en centre de santé conventionné => Prise en charge ANDPC

☐ Praticien exerçant une activité salariée supérieure à 50 %
(hors Centre de santé conventionné) => Prise en charge par votre employeur et/ou ANFH
ou OPCA