



Infirmiers.ères installés.es, remplaçants.es : comment bien gérer votre cabinet ?

CHOIX DE LA SESSION

Adresse : **CONSIGNES D'INSCRIPTION**

Le : Pour résumé : ce bulletin d'inscription, accompagné du
chèque de caution, du chèque de déjeuners et de l'attestation
Signature : URSSAF, à retourner sous pli affranchi à l'adresse de
l'AFCOPIL mentionnée ci-dessous :

AFCOPIL | 7 rue Godot de Mauroy | 75009 PARIS | T. : 01.47.42.94.13 | afcopil@fmi.fr
RCS Paris n°523 908 929 | Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 11 75 45787 75 (Préfet de région Ile-de-France)