



## Bulletin d'inscription

**Journée de l'AFOP (Association Française d'ORL Pédiatrique)**

**Vendredi 16 mars 2012**

**Salle d'UCIP – 1-, rue Jean-Rey, 75015 Paris**

Professeur  Docteur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Numéro de téléphone : .....

Email : .....

Ce bulletin d'inscription est à renvoyer par courrier assorti d'un chèque de 95 euros à l'ordre de **AFOP** à l'adresse suivante :

**Congrès AFOP 2012**

**26 rue Lalo - 75116 Paris**

Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez envoyer un courriel à l'adresse suivante : [afop2012@gmail.com](mailto:afop2012@gmail.com) ou par téléphone au **01 40 67 04 04**

Le programme du congrès et les contacts sont disponibles sur internet à l'adresse :

**[www.sforl.org/afop](http://www.sforl.org/afop)**