



À retourner avec le calendrier d'inscription et les justificatifs demandés à : CHEM - BP 71304 - 29213 Brest Cedex 1

Nom : _____ Prénom : _____

Médecin généraliste Médecin spécialiste Spécialité : _____

Exercice libéral Exercice mixte (libéral + salarié)

Médecin remplaçant Né(e) le : _____

N° ADELI : _____ N° RPPS : _____ N° Sécu : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Portable : _____

Tél : _____ Fax : _____ E-mail : _____

JE VOUS TRANSMETS :

- le **CALENDRIER** où j'ai coché les formations auxquelles je m'inscris sous réserve de places disponibles

- un chèque de caution de **230 euros** (chèque à l'ordre du CHEM) qui me sera restitué en fin d'année civile, sauf en cas de désistement moins de 30 jours avant la session, ou de non-participation à l'intégralité de l'un des séminaires.

J'ai déjà adressé au CHEM un chèque de caution de 230 euros au titre de l'année 2010

- une feuille de soins annulée **par séminaire** auquel je m'inscris (Cerfa – original obligatoire)

- **Pour les médecins remplaçants :**

1. attestation(s) du ou des médecins remplacé(s) **avec leurs signatures et cachets** apportant la preuve de remplacement(s) d'une durée totale d'au moins 30 jours depuis 1 an.
2. attestation sur l'honneur indiquant que vous exercez une activité libérale à titre principal.
3. Remplaçants non thésés : copie de la licence de remplacement 2010
OU remplaçants thésés : attestation d'inscription à l'Ordre mentionnant l'activité de remplacement 2009

Date, signature et cachet