

## PARIS, le 10 décembre 2026

### Objectifs opérationnels :

- Créer un environnement positif, indispensable à la cohésion d'équipe et la motivation des patients
- Construire la communication interne de l'équipe notamment sur la notion de feedback ( donner et recevoir ) afin d'accroître la fluidité des échanges et de permettre à chacun d'être bien à son poste et dans son poste !
- Identifier les sources de tensions possibles au sein de l'équipe et de les dénouer

**Formateur :** Nathalie RUMIZ

**Public et prérequis :** Être chirurgien-dentiste ou assistant(e) dentaire

**Programme :** Fiche descriptive et règlement intérieur téléchargeables sur [formations.ufsbd.fr/formations-cabinet-dentaire](http://formations.ufsbd.fr/formations-cabinet-dentaire)

### Tarifs :

<b>Binôme Praticien + Assistant(e)</b>	570 €
<b>Chirurgien-Dentiste supplémentaire</b>	360 €
<b>Assistant(e) Dentaire supplémentaire</b>	210 €

### Financements possibles ( sous réserve critères de branches et barème annuel )

<b>Avec le FIF PL pour les praticiens libéraux</b> A hauteur de 250€/ jour ( plafond 750€/an )	Dossier de prise en charge à réaliser sur l'espace fifpl.fr au maximum 10 jours après le début de la formation.
<b>Avec l'OPCO EP pour les praticiens salariés</b> Selon barème annuel	Renseignements et dossier de prise en charge sur <a href="http://www.opcoep.fr">www.opcoep.fr</a>

### Inscription :

	Chirurgien-dentiste	Assistant(e) dentaire
	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom d'usage* :	.....	.....
Nom de naissance :	.....	.....
Prénom :	.....	.....
Date de naissance :	.....	.....
Lieu de naissance :	.....	.....
Email :	.....	.....
Numéro de téléphone :	.....	.....
Adresse :	.....	.....
Ville et Code Postal :	.....	.....

### Modalités d'inscription :

1. Ce bulletin est à nous renvoyer complété et accompagné du chèque de règlement.
2. A réception de votre dossier d'inscription, vous recevez un mail de confirmation d'inscription
3. 10 jours environ avant votre formation, vous recevrez par email votre convocation
4. Vous recevrez sous 7 jours après la formation, votre attestation de formation

### Contacts :

**Information/inscription :** UFSBD Formation – 7 rue Mariotte 75017 Paris – Tél : 01 44 90 93.91/94 – [formation@ufsbd.fr](mailto:formation@ufsbd.fr)

**Contact Réfèrent Handicap :** [referenthandicap@ufsbd.fr](mailto:referenthandicap@ufsbd.fr)

En remplissant ce bulletin d'inscription je m'engage à participer à la formation dans sa totalité. Les lieux, horaires et conventions me seront communiqués environ 10 jours avant la journée de formation Toute demande d'annulation ou de report doit être notifiée par écrit et transmise à l'adresse [formation@ufsbd.fr](mailto:formation@ufsbd.fr) (conditions d'annulation et de report consultables sur les CGV). Dans le cas où le nombre de participants serait insuffisant et/ou en cas de force majeure (grève nationale, transports, intempéries...) l'UFSBD se réserve le droit d'ajourner ou annuler la prestation avant la date prévue et ne versera aucune indemnité.  
Retrouvez notre Charte de traitement des données personnelles (RGPD) sur [www.ufsbd.fr](http://www.ufsbd.fr)