



Bulletin d'inscription LES URGENCES MEDICALES (AFGSU 2)



Mises en situation et Jeux de rôle

12 participants maximum

AIX, les 23, 24 et 25 juin 2027

Objectifs opérationnels :

- Permettre au praticien et à son assistant(e) d'acquérir, en binôme, les connaissances pour reconnaître une situation d'urgence
- Alerter précocement les services de secours et intervenir en sécurité au cabinet
- Gérer son stress face à une situation d'urgence

3 jours – 21 heures
Horaires : 9h à 17h30
Déjeuner inclus

Public et prérequis : Être chirurgien-dentiste ou Assistant(e) Dentaire

Programme : Fiche descriptive complète et règlement intérieur téléchargeables sur www.ufsbd.fr / Formations

Tarifs :

Chirurgien-dentiste adhérent UFSBD (adhésion annuelle)	780 €
Chirurgien-dentiste NON adhérent UFSBD	850 €
Assistant(e) dentaire dont le praticien est adhérent UFSBD	680 €
Assistant(e) dentaire dont le praticien est NON adhérent UFSBD	720 €

Remboursements possibles :

- **FIFPL : Praticien statut libéral.** Dossier de remboursement à faire auprès de l'espace personnel FIFPL du praticien libéral dans les 10 jours max après le démarrage de la formation
- **OPCO EP : Salarié.** Dossier de remboursement à faire auprès de l'OPCO EP (espace adhérent de l'employeur)

Inscription : >> Toutes les informations sont requises pour l'édition du diplôme officiel <<

	CHIRURGIEN-DENTISTE	ASSISTANT(E) DENTAIRE
NOM D'USAGE		
NOM DE NAISSANCE		
PRÉNOM		
DATE DE NAISSANCE		
LIEU DE NAISSANCE		
E-MAIL		

☐ Si vous souhaitez adhérer à l'UFSBD, RDV sur notre page dédiée **ADHESION EN LIGNE** > <https://www.ufsbd.fr/espace-pro/rejoignez-lufsbd/>

Modalités d'inscription et contacts :

1. Bulletin d'inscription à renvoyer accompagné du chèque de règlement. Le chèque ne sera encaissé qu'à l'issue de la formation
2. A réception de votre bulletin d'inscription, vous recevez un mail de confirmation d'inscription
3. 15 jours avant le début de votre formation, vous recevrez par courrier postal votre convocation à la formation
4. Dans un délai de 7 jours après la formation, vous recevrez, par email, votre attestation de présence et de règlement

Information/inscription : UFSBD Formation – 7 rue Mariotte 75017 Paris – Tél : 01.44.90.93.91/94 – formation@ufsbd.fr

Etes-vous en situation de handicap ? Avez-vous des besoins spécifiques ? OUI / NON

Contact Référent Handicap : 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 15 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 (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 (RGPD) sur www.ufsbd.fr

*Retrouvez notre Charte de traitement des données personnelles

UFSBD – 7 rue Mariotte – 75017 PARIS

Déclaration d'activité sous le numéro 11752372075 auprès du Préfet de la Région Ile de France. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.