



**Algerian Orthopedic Club
Arthroscopy & Sport Surgery**

Cité Bach Djerrah 1, RC bâtiment 38 n°
01, Alger

1. Téléphone : 0556 65 31 94
Courriel : contact@aocass.com

Déclarée au ministère de l'intérieur
sous le n°22

**Bulletin d'inscription au Master Course Sports Surgery
Innovations Mai 2025**

(À remettre à l'association avec le règlement, espèces ou virement bancaire)

(cochez la case appropriée)

Early inscription = **jusqu'au 01/04/2025**

- Médecins**10.000 Da
- Résidents**.....5.000 Da
- Kinésithérapeutes**.....5.000 Da
- Adhésion 2025**.....5.000 Da

Late inscription = **A partir du 02/04/2025**

- Médecins**.....13.000 Da
- Résidents**.....7.000 Da
- Kinésithérapeutes**.....7.000 Da
- Adhésion 2025**.....5.000 Da

Mr M^{me}

NOM : **Prénom :**

Spécialité :

Secteur d'activité/lieu d'exercice :

Adresse postale :

Tél. fixe/port.:

Courriel :

J'accepte que les informations saisies dans ce bulletin soient utilisées pour permettre de me contacter.
Vos coordonnées restent dans la confidentialité, elles ne seront ni cédées, ni échangées.

Fait à..... le ... / ... / 2025

L'adhérent