Après chacune de vos présences de Formation Continue, vous devez réclamer ce document auprès de la Société Scientifique accréditée et organisatrice

CNFCO

CONSEIL NATIONAL DE LA FORMATION CONTINUE ODONTOLOGIQUE

ATTESTATION DE PRESENCE

Je soussigné(e) : ……..

Président(e) de : ……

Adresse : ……..

……..

Accrédité par le CNFCO sous le numéro : ……

Certifie avoir organisé une séance de formation continue :

☐ 1 journée ☐ 1/2 journée ☐ 1/2 journée TP ☐ soirée conférence

Le : ……./……./……

Lieu :……

……..

Soit l'équivalent de ……**crédits (cf.barème officiel) et atteste de l'inscription et de la présence du Docteur** …… **à cette manifestation.**

Fait à : ……..

Le : ……/……/……

Signature du président **Signature du praticien**

Cette attestation est à établir en trois exemplaires :

- *1 exemplaire pour le stagiaire*
- *1 exemplaire pour le Conseiller Interrégional de la Formation Continue Odontologique (CIRFCO)*
- *1 exemplaire pour l'organisme de formation*

Siège : 22 rue Émile Ménier - BP 2016 - 75761 Paris cedex 16
☎ :01 44 34 78 70 : 01 47 04 36 55