

<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme	Nom & prénom :	Nom (de société) et/ou adresse pour l'attestation fiscale, si différent :	
Adresse :			
CP :	Localité :		
GSM :	Mail :		
<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Dentiste	<input type="checkbox"/> Hygiéniste BD	n° INAMI : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Odonto-Symposiums

À la carte

• OS1 • PAC : étape par étape vers le succès clinique • Samedi 20/06/2026 • 09h00 - 17h00

<input type="checkbox"/> Base	300	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Réduction Early Bird (règlement <u>reçu</u> au plus tard le 30/04/2026)	- 50	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Réduction Étudiant ⁽¹⁾	- 100	_____	EUR
<input type="checkbox"/> En cas de règlement <u>reçu</u> après la préclôture fixée au 5/06/2026	+ 50	_____	EUR

• OS2 • Les implants ? Oui, mais... • Samedi 10/10/2026 • 09h00 - 17h00

<input type="checkbox"/> Base	300	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Réduction Early Bird (règlement <u>reçu</u> au plus tard le 30/04/2026)	- 50	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Réduction Étudiant ⁽¹⁾	- 100	_____	EUR
<input type="checkbox"/> En cas de règlement <u>reçu</u> après la préclôture fixée au 25/09/2026	+ 50	_____	EUR

• OS3 • Une dent en moins dans le sourire • Samedi 12/12/2026 • 09h00 - 17h00

<input type="checkbox"/> Base	300	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Réduction Early Bird (règlement <u>reçu</u> au plus tard le 30/04/2026)	- 50	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Réduction Étudiant ⁽¹⁾	- 100	_____	EUR
<input type="checkbox"/> En cas de règlement <u>reçu</u> après la préclôture fixée au 27/11/2026	+ 50	_____	EUR

Package

Je m'inscris au package Early Bird OS1 + OS2 + OS3 (règlement reçu au plus tard le 30/04/2026) et je savoure un tarif préférentiel

<input type="checkbox"/> Base	700	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Réduction Étudiant ⁽¹⁾	- 300	_____	EUR

Odonto-Clubs

• RELAX • No Stress ! • Samedi 19/09/2026 • 9h00 - 17h00

<input type="checkbox"/> Base	400	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Réduction Early Bird (règlement <u>reçu</u> au plus tard le 30/04/2026)	- 50	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Je suis inscrit (ou je m'inscris maintenant) à au moins 2 Odonto•Symposiums 2026 (premier cadre) et je déduis	- 30	_____	EUR

• RX • Radioprotection & radiophysique • Vendredi 16/10/2026 • 9h00 - 12h30 ou 13h30 - 17h00

<input type="checkbox"/> Base ¹	300	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Réduction Early Bird (règlement <u>reçu</u> au plus tard le 30/04/2026)	- 50	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Je suis inscrit (ou je m'inscris maintenant) à au moins 2 Odonto•Symposiums 2026 (premier cadre) et je déduis	- 30	_____	EUR

Ma préférence : RX A • 09h00 - 12h30 RX B • 13h30 - 17h00

• IMA • Radiodiagnostic : de la 2D à la 3D • Samedi 21/11/2026 • 9h00 - 17h00

<input type="checkbox"/> Base	400	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Réduction Early Bird (règlement <u>reçu</u> au plus tard le 30/04/2026)	- 50	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Je suis inscrit (ou je m'inscris maintenant) à au moins 2 Odonto•Symposiums 2026 (premier cadre) et je déduis	- 30	_____	EUR

Odonto-Peer-reviews

• PR • Deux sessions consécutives de peer-reviews dans le cadre de l'accréditation • Samedi 28/11/2026

<input type="checkbox"/> Base	250	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Réduction Early Bird (règlement <u>reçu</u> au plus tard le 30/04/2026)	- 50	_____	EUR
<input type="checkbox"/> Je suis inscrit (ou je m'inscris maintenant) à au moins 2 Odonto•Symposiums 2026 (premier cadre) et je déduis	- 50	_____	EUR

Ma préférence : PRA • 09h00 - 12h15 PRB • 13h30 - 16h45

Les inscriptions sont **non remboursables**, **non échangeables**, sauf en cas de souscription à la Formule Flex.

Je choisis de souscrire à la Formule Flex (voir conditions au verso). Prime unique annuelle / participant 140 _____ EUR

Total = _____ EUR

Par mon inscription et/ou mon paiement, je marque mon accord avec les conditions générales de Odonto asbl (lire au verso).

Je verse ce jour le total de ce formulaire sur le compte de Odonto asbl : BE95 7320 3824 7858 • BIC : CREG BE BB

Date : _____ Signature : _____

Réservé à l'administration. Ne rien inscrire ici SVP.

WEB

⁽¹⁾ Numéro INAMI actif = Tarif Base applicable