



Comme chaque année, le Collège vous propose des formations qui vous permettent de rencontrer des confrères, d'échanger sur vos pratiques et d'enrichir votre exercice. Vous pouvez aussi nous retrouver et échanger sur notre groupe Facebook : [Stomato Infos | Facebook](#) et sur notre site : www.collegesto.com.

Quelles sont les formules dont vous pouvez bénéficier ?

- **Le DPC** : formations indemnisées par l'Agence Nationale du DPC à hauteur de 45€ par heure dans la limite de 21 heures par an. L'enveloppe globale ne permettant pas de rémunérer tout le monde, il est nécessaire de vous inscrire le plus tôt possible sur votre compte « **mondpc.fr** » afin de bloquer votre place ainsi que votre indemnisation. De plus le DPC étant obligatoire en vue de la re-certification, il est nécessaire en outre d'en faire au moins un tous les 3 ans.
- **Le FAF** : formations non indemnisées et organisées sur le budget du fonds d'assurance formation pour lequel vous payez 103€ par an prélevés par l'Urssaf sous le nom de CFP. Pour participer à ces formations il faut nous fournir l'attestation de paiement de cette CFP. Vous aurez en fin de formation une attestation de présence qui vous permettra de déduire vos frais d'hôtel et de déplacement.
- **L'AFMCSTO** : Formations payantes non indemnisées déductibles. Association de formation liée au CMSCMFCOF.

Modalités d'inscriptions :

1- Renvoyer le bulletin dument complété

2- Joindre votre attestation CPF que vous pouvez obtenir :

<https://www.urssaf.fr/portail/home/employeur/declarer-et-payer/obtenir-une-attestation.html>

3- Joindre un chèque de 35€ à l'ordre de l'AFMCSTO



Tout dossier incomplet une semaine avant le jour de la formation sera invalide.



BULLETIN D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS 2022

NOM Prénom _____

Adresse _____

Email _____

Téléphone _____

Souhaite participer aux formations suivantes :

2 juillet 2022 FAF n°200018028 : **La retraite active : Quel choix faire en fonction des conditions réglementaires et fiscales** (Malakoff)

16 et 17 septembre 2022 : **Médecine esthétique : Enjeux médicaux et médico-légaux, Fillers et Toxines** (Cannes)

1ère journée AFMCSTO Travaux pratiques payant 400€

2^{ème} journée DPC n°52492200173

24 septembre 2022 FAF n°971273006 : **Maitriser les nomenclatures pour le codage des actes en médecine, hors MG** (Malakoff)

Bien connaître la CCAM, c'est optimiser votre activité pour une meilleure rentabilité.

25 et 26 novembre 2022 FAF n°200018020 : **OGM, OGM pesticides et perturbations endocriniennes : Quelles conséquences pour la santé ?** (Malakoff)

3 décembre 2022 FAF n°220026020 : Pathologies infectieuses émergentes le coronavirus : conduites à tenir (matin) et LA CCAM ET LA NGAP (après-midi)

Check-list :

Je joins mon attestation de versement CPF (Urssaf)

Je joins un chèque de 35€ à l'ordre de l'AFMCSTO

Je joins un chèque de 400€ pour participer aux travaux pratiques de la formation « esthétique »



ADHÉSION 2022

Merci de bien vouloir compléter toutes les informations-ci-dessous

Madame Monsieur

NOM : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : _____

N° RPPS et ADELI : _____

Date présumée de départ à la retraite : _____

Adresse : _____

☎ Tel : _____ Portable _____

E-mail _____

POUR UNE MEILLEURE EFFICIENCE VOUS POUVEZ RECEVOIR LE CAHIER PAR MAIL SI OUI COCHER LA CASE

La cotisation donne droit aux cahiers de Stomatologie. Vous recevrez par retour un reçu fiscalement déductible pour votre comptabilité accompagnée d'une carte de centre de groupement d'achat.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 310 € Cotisation annuelle | <input type="checkbox"/> 160 € Praticiens salariés ou hospitaliers non libéraux |
| <input type="checkbox"/> 180 € 1 ^{ère} inscription au Collège | <input type="checkbox"/> 80 € Jeunes Praticiens et retraités |
| <input type="checkbox"/> 100 € chirurgiens oraux | <input type="checkbox"/> 100 € Jeunes DESCO <input type="checkbox"/> Internes et CCA : Cotisation offerte |

Renseignements professionnels complémentaires.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Omnipraticien | <input type="checkbox"/> Médecin spécialiste secteur I |
| <input type="checkbox"/> CMF | <input type="checkbox"/> Médecin spécialiste secteur II |
| <input type="checkbox"/> Implantologie | <input type="checkbox"/> Cabinet Libéral |
| <input type="checkbox"/> ODMF | <input type="checkbox"/> Clinique |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie esthétique | <input type="checkbox"/> Hospitalier <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie exclusive | <input type="checkbox"/> Hospitalier vacataire |

Enquête de représentativité patronale :

Nombre de salariés :

Nombre de confrères exerçant avec vous :

Je soussigné Docteur _____ déclare exacts les renseignements fournis et autorise leurs publications dans l'annuaire CMSCMFCOF.



Signature et tampon :

N° IBAN CMSCMFCOF : FR76 3006 6106 7000 0204 2820 162