

# FICHE D'INSCRIPTION

A renvoyer ou à adresser à  
**Ordre des médecins de Monaco**  
**CMIM - L'Athos Palace**  
2, rue de la Lùjerneta  
98000 MONACO  
Tél : (+ 377) 92 05 76 01  
Fax : (+377) 92 05 18 80  
Email : [contact@ordremedecins.mc](mailto:contact@ordremedecins.mc)

## COORDONNÉES

■ Nom : .....

■ Prénom : .....

■ Né(e) le : ..... ■ Nationalité : .....

■ ADRESSE PERSONNELLE : .....

.....  
.....  
.....

■ Tél : ..... ■ GSM : .....

■ E-mail : .....

■ ADRESSE PROFESSIONNELLE : .....

.....  
.....  
.....

■ Tél : ..... ■ GSM : .....

■ Fax : .....

■ E-mail : .....

