

25ème congrès national de la SFBSI

Mama Shelter

20 Avenue de la Porte de la Plaine

Paris 15

Samedi 10 octobre 2026

Docteur : _____

Participe (150€) : ☐

Participe et adhère à la SFBSI / ICOI pour l'année 2026 (380€) : ☐

Adresse postale professionnelle : _____

E mail : _____

Siret de l'entreprise : _____

Téléphone : _____

SFBSI *semper
apertus*

Réponse souhaitée avant le 2 octobre 2026

Par email : implantologie.sfbisi@gmail.com

Par courrier : SFBSI - UTT, 12 rue Marie Curie, CS 42060, 10004 TROYES CEDEX

En cas de participation, veuillez effectuer le règlement par virement bancaire de préférence ou par chèque à l'ordre de la SFBSI