



INSCRIPTION AEOON CYCLE 2024 - 2026

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Société (si d'application) : _____

Adresse de facturation : _____

GSM : _____

Mail : _____

Numéro INAMI : _____

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Montant : 10.000 € x 2

(déjeuners inclus lors des modules)

Je règle en ma formation :

- En 1 fois : 20.000 € à l'inscription
- En 2 fois : 10.000 € à l'inscription et en Juin 2025
- En 4 fois : 5.000 € à l'inscription, en Janvier 2025, en Juin 2025 et en Janvier 2026

Pour le règlement :

Académie européenne d'orthodontie et
d'occlusodontie numérique
BE50 0689 4969 7018

Indiquer votre nom en communication

→ Merci d'envoyer la preuve de virement avec ce
formulaire à info@aeoon.be

ENGAGEMENT

En vous inscrivant vous vous engagez à :

Participer aux 16 modules sur 2 ans :

de 8h30 à 17h30 (horaires pouvant varier) à

l'académie : rue du Meridien 100, 1210 Bruxelles

Module 1 : 18 et 19/10/2024

Module 2 : 13 et 14/12/2024

Module 3 : 14 et 15/02/2025

Module 4 : 14 et 15/03/2025

Module 5 : 11 et 12/04/2025

Module 6 : 6 et 7/06/2025

Module 7 à 16 à partir de septembre 2025

Y compris les 10 journées de clinique dans

notre clinique : rue du Meridien 100, 1210
Bruxelles

**Présenter et être évalué sur base de cas
clinique.**

Signature :



INSCRIPTION AEOON CYCLE 2024 - 2026

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Adresse du cabinet : _____

Avez vous déjà suivi une formation en orthodontie, si oui laquelle et quand : _____

Avez vous déjà suivi une formation en occlusodontie / gnathologie, si oui laquelle et quand : _____

Avez vous déjà une pratique en orthodontie ? Si oui, quels type d'appareillage utilisez-vous régulièrement : _____

Avez vous un scanner intra oral (empreinte numérique), si oui de quelle marque : _____

Avez vous un appareil photo (à usage professionnel dentaire), si oui de type / marque (smartphone / reflex macro) : _____

MATÉRIEL NÉCESSAIRE

Aucun autre matériel ne sera demandé.

DROIT À L'IMAGE

Vous acceptez que des photos ou vidéos de vous soit réalisées à des fins promotionnelles. Elles pourront notamment faire l'objet d'une diffusion sur le site internet, les réseaux sociaux.

Si vous souhaitez être identifié, veuillez nous indiquer vos comptes Facebook et/ou Instagram :

Facebook : _____

Instagram : _____

RÉGIME ALIMENTAIRE

Avez vous un régime alimentaire particulier ?

Je m'inscris à la formation en implantologie de l'AEOON pour les années académiques 2024-2025 et 2025-2026.

Date et Signature :