



**SLO**



## BULLETIN D'INSCRIPTION JOURNEES S. L. O. du 18 et 19 Juin 2021

Lieu : Hôtel Charlemagne : 23 Cours Charlemagne 69002 Lyon [charlemagne@hotel-lyon.fr](mailto:charlemagne@hotel-lyon.fr) 04.72.77.70.00

### Docteur Patrick QUERCIA

**Ophthalmologiste, Chercheur associé INSERM U1093 Cognition Action et Plasticité sensorimotrice -  
codirecteur du D.U. Perception, Action et Troubles des Apprentissages.**  
(CV complet et publications à <http://www.dyslexie.fr>)

### INTERACTIONS ŒIL ET BOUCHE

SENSORIALITE TRIGEMINEE, TROUBLES DU SOMMEIL ET REGULATION POSTURALE CHEZ LES  
ENFANTS « DYS ».

Nom : \_\_\_\_\_ (1 Fiche par personne inscrite SVP)  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Vendredi et Samedi  praticien Dr..... 400€ = \_\_\_\_\_

Vendredi et Samedi  assistante : .....300€ = \_\_\_\_\_

Vendredi et Samedi  étudiant : ..... 100€ = \_\_\_\_\_

TOTAL = \_\_\_\_\_

- Chèque d'acompte pour inscription de 50% du total à l'ordre de la **Société Lyonnaise d'Occlusodontie (S.L.O.), à envoyer au Dr Christine PEREZ – trésorière S.L.O. - 100 rue Bergson 42000 ST ETIENNE – (06.70.38.68.01).**
- Ou virement bancaire IBAN : FR76 1027 8073 0100 0142 4554 091 BIC : CMCIFR2A

**CONDITIONS D'ANNULATION : acompte retenu et encaissé 15 jours avant la date.**

**Dr Christine PEREZ – trésorière S.L.O. 100 rue Bergson 42000 ST ETIENNE – (06.70.38.68.01).**

Dr Michèle PAPILLARD - Présidente S.L.O. 10 rue Émile Zola. 69002 LYON (07.82.95.98.78 / pro 04.78.92.89.33)