



ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES

CONCOURS DE DÉONTOLOGIE DU CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE DES CHIRURGIENS-DENTISTES 2027

20 mars 2027 de 09h30 à 13h00

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :
Date de naissance : __ / __ / ____ Lieu de naissance :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Tél. mobile : Mail :
Faculté d'odontologie :
Étudiant(e) : ☐ 5^{ème} année ☐ 6^{ème} année

Professeur chargé de l'enseignement de la déontologie :

Nom : Prénom :
Tél. : Mail :

Participation au petit-déjeuner d'accueil :

☐ oui

☐ non

**À renvoyer impérativement avant le
6 mars 2027 à :**

concoursdeontologie2027@oncd.org

Scan ou photo de la carte d'étudiant
(identité n° étudiant)
à insérer ici ou à joindre à la fiche d'inscription