

**Institut National d'assurance
Maladie -invalidité.**

INAMI

SERVICE DES SOINS DE SANTE

Avenue de Tervuren, 211
Tel.: (02)739.79.53

1150 Bruxelles
Fax.: (02)739.78.72

A retourner à:

**Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité
Groupe de direction Promotion de la qualité de l'art dentaire
Av. de Tervueren, 211
1150 BRUXELLES**

Inscription en tant qu'organisateur de Peer -Review

Le soussigné,

(Nom)

Numéro INAMI :

Numéro de suite :(A compléter si vous étiez reconnu comme organisateur antérieurement)

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Déclare satisfait aux conditions et demande de se faire enregistrer en tant qu'organisateur de peer -review pour les sessions de 2009.

Date: .../.../.....

Signature: