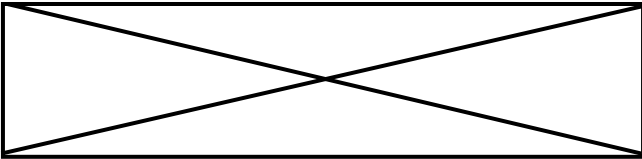
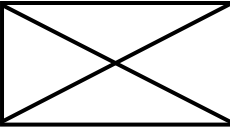




Numéro de téléphone



SE CONNECTER



RECHERCHER



QUI SOMMES-NOUS ?



NOS FORMATIONS



LE DPC

ACTUALITES

RECRUTEMENT



FAQ

CONTACT

Complétez le formulaire suivant afin de vous inscrire sur kamedisinstitut.fr.

CIVILITE * ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

NOM *

PRENOM *

EMAIL *

CONFIRMATION DU MAIL *

DATE DE NAISSANCE *

NUMERO DE TELEPHONE *

PROFESSION *

NUMERO RPPS *

ADRESSE DE L'EXERCICE LIBERALE *

CODE POSTAL *

VILLE *

☐ J'accepte la [politique de confidentialité](#)

ENREGISTRER