

**REGIME D'AVANTAGES SOCIAUX
EN EXECUTION DE L'ARRETE
ROYAL DU 17/08/07**

Nom, prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

E-mail :

I. DEMANDE DES AVANTAGES SOCIAUX RESERVES A CERTAINS DENTISTES POUR L'ANNEE 2015

Le (la) soussigné(e) demande le bénéfice des avantages sociaux selon les conditions d'activité décrites ci-dessous :

<input type="radio"/>	J'ai adhéré aux termes de l'Accord national dento-mutualiste en vigueur pour mon activité professionnelle complète au cours de toute la durée de l'année
-----------------------	--

<input type="radio"/>	J'ai adhéré aux termes de l'Accord national dento-mutualiste en vigueur selon les conditions suivantes :
-----------------------	--

L'activité professionnelle exercée dans le régime de l'assurance obligatoire soins de santé et dans le respect des termes de l'accord national dento-mutualiste est la suivante :

ACTIVITE CONVENTIONNEE		Heures	
jour	lieu	avant-midi	après-midi
Lundi		de à	de à
Mardi		de à	de à
Mercredi		de à	de à
Jeudi		de à	de à
Vendredi		de à	de à
Samedi		de à	de à

L'activité professionnelle exercée dans le régime de l'assurance obligatoire soins de santé en dehors du respect des termes de l'accord précité est la suivante :

ACTIVITE NON-CONVENTIONNEE		Heures	
jour	lieu	avant-midi	après-midi
Lundi		de à	de à
Mardi		de à	de à
Mercredi		de à	de à
Jeudi		de à	de à
Vendredi		de à	de à
Samedi		de à	de à

Cette activité constitue mon activité professionnelle complète.

CANDIDAT-SPECIALISTE : je suis en stage à l'étranger dans le cadre de mon plan de stage du/...../..... au/...../.....

INCAPACITE DE TRAVAIL DEFINITIVE : je suis en incapacité de travail définitive depuis le/...../.....

DATE :

SIGNATURE ET CACHET :

