

Sherbrooke, 10 octobre 2025

ATTESTATION DE PRÉSENCE – FORMATION DENTAIRE CONTINUE

La présente atteste que l'hygiéniste dentaire ci-après nommé(e) était présent(e) au cours offert par la SDE dans le cadre du programme de formation dentaire continue accrédité par l'Ordre des dentistes du Québec.

NOM : _____

No permis : _____

EMPLOYEUR : _____

Lieu : Cours de perfectionnement professionnel de l'ADCQ, Hôtel Delta.

Date : Le vendredi 10 octobre 2025

Sujet : Formation sur l'équité, la diversité et l'inclusion (EDI) en santé dentaire

Conférencière : **Chloé Freslon**

AM de 9h-12h



**Tampon de la SDE – Dentiste
autorisé**

PM de 13 :30h-16 :30h



Tampon de la SDE – Dentiste autorisé

DOCUMENT NUL SANS LE TAMPON OFFICIEL DE LA SOCIÉTÉ DENTAIRE

DR PATRICK ST-ANTOINE
PRÉSIDENT DE LA SOCIÉTÉ DENTAIRE DE L'ESTRIE