



## Inscription en tant que nouvel organisateur de Peer-Review (\*)

### I. Vos données

Nom et prénom:	
Votre numéro INAMI:	
Votre adresse e-mail:	
Adresse: Code postal + Commune:	

### II. Votre déclaration

- Déclare satisfait aux conditions pour devenir organisateur de peer-review.
- Déclare prendre connaissance Et y souscrire, pour les sessions qu'il organise durant une année civile des obligations décrites
  - dans le règlement de l'accréditation de l'année concernée
  - dans le règlement de fonctionnement pour les organisateurs de l'année concernée.

**Date + Signature**

À [signer électroniquement](#) ou imprimer, signer et scanner.

### III. Comment envoyer ce formulaire ?

Par e-mail (document scanné): [accr.tandarts@riziv-inami.fgov.be](mailto:accr.tandarts@riziv-inami.fgov.be)

(\*) Les organisateurs reconnus en 2023 et qui ont déjà organisé une session de Peer-review en 2022 ne doivent plus remplir ce formulaire