

Logo

photo

FICHE D'INSCRIPTION

3 SEMINAIRES D'ODONTOLOGIE FONCTIONNELLE

Coordonnées

Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone : Fax :
Portable : Email :

Inscription obligatoire aux 3 séminaires

- Individuelle 1250 euros /séminaire/personne.
- Binôme (2 personnes) 1150 euros/séminaire/personne.

Veuillez indiquer le nom de votre binôme :

Paiement

Adresser 3 chèques de 1250 euros(ou 1150 euros dans le cas d'une inscription en binôme) encaissables 15 jours avant le début de chaque séminaire.

N°IBAN : FR 76 3000 4006 5800 0102 0047 519 SOFIA

N°BIC : BNPAFRPPUBE

Conditions d'annulation :

- Jusqu'à 2 mois avant : -10% / séminaire annulé
- Jusqu'à 1 mois avant : -50% / séminaire annulé
- Moins d'un mois avant : -100% / séminaire annulé

Autres renseignements

Date de diplôme : Lieu du diplôme :

Formations et perfectionnements déjà suivis :

Pourquoi choisissez-vous la SOFIA ?

Cachet professionnel :

Signature :

