

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner à IVOCLAR-VIVADENT - Centre de stages – B.P. 118 - 74410 SAINT-JORIOZ Cedex

STAGEIntitulé **Les restaurations céramo-céramiques : de la préparation au collage**

Date _____

Lieu _____

PARTICIPANT Monsieur Madame Mademoiselle

Nom

Prénom

 Chirurgien-Dentiste Assistante Etudiant Autre, précisez

Adresse du cabinet (ou personnelle si vous assistez à ce stage à titre privé)

.....
.....
.....
.....

Téléphone _____ Fax _____

Si vous souhaitez recevoir des informations par Internet, merci d'indiquer votre adresse e-mail :

.....
_____**REGLEMENT - Par chèque à l'ordre de IVOCLAR VIVADENT**

(aucune inscription ne sera prise en compte sans le règlement)

Prix par personne = 380 € la journée de formation*Le repas de midi est offert*

Facture acquittée et attestation de présence vous seront envoyées à l'issue du stage.

Date :
Signature :

Cachet du Cabinet :

La signature du présent bulletin signifie l'acceptation sans réserve de nos conditions d'inscription

Date de réception

Cadre réservé à Ivoclar-Vivadent	
N° Lettre de confirmation	N° Facture
.....
Visa	