BULLETIN D'INSCRIPTION
Congrès en ligne et en direct

A retourner accompagné de votre règlement à :
ZEDENTAL.com 83 Rue de Silly 92100 BOULOGNE
par fax au 01 46 03 36 57
ou par mail global@zedental.com

Vos coordonnées :

Docteur : .....

Adresse : .....

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Email : .....@.....

1/2 Journée de Congrès en ligne *: ☐ matinée ou ☐ après midi **90 €**

Journée de Congrès en ligne*: ☐ **160 €**

***Cochez votre choix**

Mode de règlement :

☐ Carte bancaire ☐ Chèque (à l'ordre de Zedental.com) ☐ Espèces

Type de la carte de crédit : .....

Numéro de carte : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Date d'expiration carte : |_|_| / |_|_| Cryptogramme : |_|_|_|

J'autorise zedental.com à débiter la somme suivante (à indiquer en chiffres et en lettres) :

.....

Nom du titulaire : ..... Signature :

ANNULATION :

- Toute annulation parvenue par écrit avant le 1er mars donnera lieu à un remboursement de 50 % du montant payé.
- Toute annulation parvenue après le 1er mars ne donnera lieu à aucun remboursement.