FORMULAIRE D'INSCRIPTION

BIOMÉRIEUX

Inscription obligatoire

INFORMATIONS CLIENT

Institut

Rue

Téléphone

Numéro de client

Destinataire de la facture (si différent)

Pour les corrections de facture, nous facturons CHF 20,00 (+TVA) par facture créée.

Centre de coûts/Département

Rue

Code postal, lieu

Date Signature

Tampon de l'entreprise

Veuillez compléter tous les champs du formulaire. Les données saisies seront utilisées pour créer le certificat de participation et éditer la facture.

Cliquez ici pour le formulaire d'inscription.

Département

Code postal, lieu

E-Mail*

*Veuillez nous indiquer votre adresse e-mail afin que nous puissions effectuer l'inscription électronique.

FORMATION

Séminaire

Date

PARTICIPANT 1

Prénom/Nom

E-Mail

PARTICIPANT 2

Prénom/Nom

E-Mail

Veuillez faxer le formulaire au numéro +49 (0) 7022 3007-105 ou l'envoyer à training.ch@biomerieux.com

PIONEERING DIAGNOSTICS