

Par télécopieur au 450-641-7312

## Formulaire d'inscription

---

### ***Coachez votre équipe dentaire (Dorval)***

*Vendredi 27 et samedi 28 novembre 2009  
au Forest and Stream Club à Dorval*

**Je désire m'inscrire à la formation « *Leader de clinique dentaire* »  
(Réservée à 18 dentistes et gestionnaires de cliniques dentaires)**

---

1. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_
2. Clinique dentaire : \_\_\_\_\_
3. Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_
4. Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_
5. Courriel : \_\_\_\_\_
6. Participant(s) additionnel(s)                      Dentiste / Gestionnaire  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Grille des tarifs** (avant le 21 septembre 2009)

- 1<sup>er</sup> dentiste :                      **935\$** (après le 21 septembre 1295\$)
- Autres participants :           **795\$** (après le 21 septembre 995\$)

### **Facturation**

---

Vous recevrez une confirmation d'inscription indiquant le montant facturé. Les frais doivent être acquittés en entier avant le début de la formation. Un dépôt de 250\$ par participant (avant taxes) est requis sur réception de la facture. Un remboursement partiel sera accordé si une annulation écrite parvient à nos bureaux 30 jours avant le début de la formation.

Les paiements sont faits par chèque à l'ordre de *Inter Formation*.

**Inter Formation, 224 Mgr de Belmon, Boucherville, QC, J4B 2K9**

Jacques Marois et France Brouillard  
450-449-9700 ou 1-888-903-6666