

Par télécopieur au 450-641-7312

Formulaire d'inscription

Créez 2010!

Vendredi 15 janvier 2010
au ALT Hotel à Brossard (Quartier DIX-30)

**Je désire m'inscrire et inscrire mon équipe à la formation *Créez 2010!*
pour équipes dentaires**

1. Prénom :	_____	Nom :	_____
2. Clinique dentaire :	_____		
3. Adresse :	_____		
Ville :	_____	Province :	_____
Code postal :	_____		
4. Téléphone :	_____	Télécopieur :	_____
5. Courriel :	_____		
6. Prénoms et noms des participants	_____	Titre	_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____

Grille des tarifs (avant le 2 novembre 2009)

- 1^{er} Dentiste : **345\$** (après le 2 novembre : 495\$)
- Participant additionnel :
 - 2^e au 6^e participant: **245\$** (après le 2 novembre : 295\$)
 - 7^e participant et plus : **95\$**

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 95\$ 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