

Par télécopieur au 450-641-7312

Formulaire d'inscription

Leader de clinique dentaire (Dorval)

*Jeudi 15 et vendredi 16 avril 2010
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 29 janvier 2010)

- 1^{er} dentiste : **985\$** (après le 29 janvier 1295\$)
- Autres participants : **795\$** (après le 29 janvier 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