



**La prophylaxie buccodentaire
enseignée individuellement**
Selon Dr Jiri Sedelmayer

CURAPROX

Organisé par :
Entreprise Dentalink inc.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour vous inscrire, veuillez retourner ce formulaire dûment complété et accompagné d'un paiement complet à l'adresse suivante : Entreprise Dentalink inc., iTOP, 3172, boulevard Saint-Martin Est, Laval, QC, H7E 4W7 ou par télécopieur au 450 664-2088.
L'inscription est validée lorsque le paiement est encaissé.

Politique d'annulation

Toute annulation doit être faite par écrit et adressée à l'Entreprise Dentalink inc.

- Plus de 30 jours avant la formation : des frais d'administration de 50 \$ seront retenus
- 17 - 30 jours avant la formation : remboursement de 50% du montant
- 16 jours avant la formation : aucun remboursement

L'Entreprise Dentalink inc. se réserve le droit d'annuler le cours en raison du manque d'inscriptions ou lors de circonstances hors de son contrôle et s'engage à rembourser les sommes avancées aux participants.

Le forfait de formation ne comprend pas : le transport et l'hébergement.

Je souhaite m'inscrire à la formation iTOP :

Date : 23 - 24 mars 2012

Coût : 318,00 \$ plus les taxes applicables

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (bureau) : _____ Code postal : _____

Ville : _____ Tél. (résidence) : _____ Tél. (bureau) : _____

Adresse électronique : _____

D.D.S./D.M.D.

Hygiéniste dentaire

Numéro ODQ : _____ Numéro OHDQ : _____

Mode de paiement

Chèque (à l'ordre de l'Entreprise Dentalink inc.)

VISA MASTERCARD No de carte : _____

Date d'expiration : _____

Nom du détenteur ou de la détentrice : _____

Signature : _____ Date : _____