

BULLETIN D'INSCRIPTION



- ▶ A retourner à EMS France avant le 2 janvier 2019, accompagné du règlement d'un montant de 250€^{TTC} par participant (50€^{TTC} par assistante dentaire) à l'ordre de EMS

Oui je souhaite participer à la formation du 17 janvier à Masny

▶ Nombre de participants : _____

▶ Nom des participants : _____

▶ Email (pour envoi de la confirmation d'inscription)

Attention : nombre de places limité à 15 personnes

CONTACTS

- ▶ DPI
Dimitri Bacquet
dimitribacquet@hotmail.fr
06 35 30 24 99

Loïc Guillou
lguillou@dentalpromotion.fr
06 10 98 73 45
- ▶ EMS
Julien Barrois
jbarrois@ems-france.fr
06 88 82 79 10

CACHET

