



Formulaire d'inscription
pour
le Cours de Formation Orthocaps

Note: tous les participants doivent remplir le formulaire en lettres capitales

Je m'inscris au cours de formation orthocaps d'une journée (09:00 – 17:00) le

Date	à
Nom	Prénom
Titre (Dr, Mr, Mme, etc.)	Specialisation
Adresse / Rue	
	Ville
Pays	Code Postal
Téléphone	Fax
Email	Portable

Frais d'inscription:

499€ (TVA inclus)

Les frais couvrent le déjeuner et les collations. Le paiement sera requis 4 semaines avant le cours. En cas de désistement 15 jours avant le cours, les frais ne seront pas remboursés.

Nom	Signature
Date	

Envoyer par fax ou courrier à :

Orthocaps GmbH
An der Bever 8
59069 Hamm (Allemagne)
Email: info@orthocaps.com
Téléphone: +49 (0)2385 9219-0
Fax: +49 (0)2385 9219-080
www.orthocaps.com