Talon-réponse

Je m'inscris à la RUL (Réunion d'utilisateurs de lasers) ci-dessous.
Les frais de formation s'élèvent à CHF 130. – par cours.

☐ **Er:YAG LiteTouch:**
Jeudi 29 novembre 09.00-12.30 Best Western Beaulac, Neuchâtel

☐ **CO_2 Spectra Denta, Laser à diode Wiser et Softlaser MED-701:**
Jeudi 29 novembre 14.00-17.30 Best Western Beaulac, Neuchâtel

☐ J'ai des questions concernant mon laser; merci de prendre contact avec mon cabinet afin de convenir d'un rendez-vous pour un entretien.

Je travaille avec le laser suivant: _____

Titre _____

Nom / Prénom _____

Adresse _____

NPA / Lieu _____

Téléphone _____

e-mail _____

Date / Signature _____

Merci de nous retourner ce talon-réponse par courrier postal ou par fax au (+41 (0) 44 400 92 91) afin que nous puissions vous réserver le plus rapidement possible une place pour l'une de nos formations continues. Vous pouvez également entrer en contact avec nous directement via notre site www.orcos.ch

A

Nicht frankieren
Ne pas affranchir
Non affrancare

Geschäftsantwortsendung Invio commerciale-risposta
Envoi commercial-réponse

Expéditeur:

Orcos Medical AG
Untere Heslibachstrasse 41a
Postfach
CH-8700 Küsnacht