

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION



## Inscription obligatoire

### INFORMATIONS CLIENT

Institut

Rue

Code postal, lieu

Téléphone

Numéro de client

E-Mail\*

\*Veuillez nous indiquer votre adresse e-mail afin que nous puissions effectuer l'inscription électronique.

### Destinataire de la facture (si différent)

Pour les corrections de facture, nous facturons CHF 20,00 (+TVA) par facture créée.

Rue

Code postal, lieu

Date

Signature

Tampon de l'entreprise

### FORMATION

Séminaire

Date

### PARTICIPANT 1

Prénom/Nom

E-Mail

### PARTICIPANT 2

Prénom/Nom

E-Mail

Veuillez faxer le formulaire au numéro +49 (0) 7022 3007-105 ou l'envoyer à [training.ch@biomerieux.com](mailto:training.ch@biomerieux.com)