

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Szkolenie w ramach „Expert Program” Polskiego Stowarzyszenia Implantologicznego
Regeneracja i przeszczepy tkanek miękkich
w leczeniu implantologicznym

29-30 września 2017, Brema, Niemcy

Dane uczestnika

imię i nazwisko:
gabinet:
adres:
NIP:
telefon:
e-mail:

Koszt udziału od osoby	
Dla Lekarzy niezrzeszonych w PSI	2.990 zł
Dla Lekarzy zrzeszonych w PSI	2.690 zł



Opłata obejmuje:

- udział w szkoleniu (wykłady i warsztaty) wraz z tłumaczeniem symultanicznym (kabinowym),
- dwa noclegi w hotelu 7Things w Bremie niedaleko centrum szkoleniowego BEGO Implant Systems,
- posiłki w trakcie szkolenia,
- popołudniowe zwiedzanie Bremy wraz z przewodnikiem,
- udział w uroczystej kolacji,
- transfery z hotelu do centrum szkoleniowego BEGO Implant Systems,
- zwiedzanie centrum produkcyjnego CAD/CAM wraz z częścią fabryki odpowiedzialnej za opracowanie powierzchni implantów.

Cena nie obejmuje dojazdu do Bremy.

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy wysłać na adres naszego biura lub e-mail: wojciech.krolikowski@dental.pl

Przelewu prosimy dokonywać na numer konta:

95 1160 2202 0000 0000 2812 4826 (Bank Millennium)
Denon Dental Sp. z o.o., ul. Kolejowa 49; 05-520, Konstancin-Jeziorna

Tytułem: Expert Program PSI - Imię i nazwisko

Liczba miejsc ograniczona. O udziale w szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń oraz wpłat.

Data

Podpis

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych.