

Formularz zgłoszenia na warsztaty:

***„Mikroimplantologia w Twojej praktyce”***

***Zamek Moszna 23.04.2016 r.***

Imię i nazwisko uczestnika:

---

Tytuł: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**Koszt warsztatów - 300.00 PLN (Brutto)**

---

Płatność przelewem na konto **Biolux 63 1140 2004 0000 3902 5250 1428**

W przypadku pytań prosimy o kontakt e-mail na adres [biolux@wp.pl](mailto:biolux@wp.pl)  
lub telefoniczny pod nr Ryszarda Łobodzińskiego 503 007 325.