



## Séminaire

# Conditions générales – Bulletin d'inscription

Afin de faciliter l'organisation matérielle des cours, nous vous demandons de vous inscrire le plus rapidement possible par écrit: par poste ou par fax au 034 461 62 87 ou par e-mail à [claudia.stalder@phylak.ch](mailto:claudia.stalder@phylak.ch)

### Le montant du séminaire est à payer au plus tard 10 jours avant le début du cours sur le compte suivant:

Titulaire du compte: PHYLAK Sachsen Schweiz GmbH, Bahnhofstrasse 9, 3432 Lützelflüh

Lien bancaire: Bernerland Bank, 3454 Sumiswald, IBAN CH72 0631 3016 0200 4501 0

Lien postal : n. de compte 30-38189-7

Référence: "Séminaire du ... 2017"

En cas de force majeure, si après inscription vous ne pouvez y participer, **veuillez impérativement nous informer de votre absence par écrit** par fax au 034 461 62 87 ou par e-mail à [claudia.stalder@phylak.ch](mailto:claudia.stalder@phylak.ch) au plus tard 5 jours ouvrables avant la date du séminaire.

**En cas de non- respect de ces conditions, le prix complet du séminaire vous reste facturé.**

**ATTENTION:** Inscription non-automatique. Veuillez s'il vous plaît vous inscrire pour chaque séminaire désiré.

Je m'inscris au(x) séminaire(s) suivant(s), (horaire : 9h15 – 16h45) :

- Séminaire du (date) ..... à (lieu) .....
- Séminaire du (date) ..... à (lieu) .....
- Séminaire du (date) ..... à (lieu) .....
- Séminaire du (date) ..... à (lieu) .....

Nom (M. / Mme / Mlle): ..... Prénom: .....

Profession: .....

No. FPH (seulement pour les pharmaciens/nes): .....

No. GLN (seulement pour les droguistes): .....

Adresse: .....

Code postal / Lieu: .....

Adresse e-mail: .....

Téléphone / fax (prof): .....

Téléphone / fax (privé): .....

Date: ..... Signature: .....

Je ne pourrai participer, mais désire être informé(e) sur tout autre cours de SPAGYRIE PHYLAK