

NOM DE LA COMPAGNIE

STAND(S) N^o(S)

PERSONNE RESPONSABLE

PRÉSENTE AU STAND ?

OUI

NON

TITRE DE LA PERSONNE RESPONSABLE

REPRÉSENTANTS

NOM

TITRE

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

RENSEIGNEMENTS

RETOURNEZ LE FORMULAIRE À MARIE TÉTREAULT :

Télé. : 514 875-1561

Courrier électronique : marie.tetreault@odq.qc.ca

Journées dentaires internationales du Québec

800, boul. René-Lévesque Ouest, bureau 1640

Montréal (Québec) H3B 1X9

Tél. : 514 875-8511, poste 2234 • 1 800 361-4887, poste 2234