



ZAAWANSOWANY KURS SPECJALISTYCZNY:

## ALL ON 4

CENA 1350 PLN/ netto

NAZWISKO .....

IMIĘ .....

TYTUŁ DO  
CERTYFIKATU .....

NIP .....

NAZWA  
GABIENTU .....

ADRES .....

TELEFON .....

E-MAIL .....



POTWIERDZENIEM UCZESTNICTWA JEST OPŁACENIE 50% WARTOŚCI KURSU W DNIU SKŁADANIA FORMULARZA. POZOSTAŁE 50% WPŁaty NALEŻY DOKONAĆ NA 3 TYG. PRZED TERMINEM KURSU. LICZBA MIEJSC OGRANICZONA (6/12), DECYDUJE KOLEJNOŚĆ WPŁAT.

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w ramach działalności marketingowej Medical Biotechnology Sp. z o. o. na zasadach RODO.

DATA..... PODPIS \*.....



ZGŁOSZENIA: LUCYNA WASIO +48 509 703 008  
[lucyna@dental-depot.com](mailto:lucyna@dental-depot.com)

WPŁATY mBANK 18 1140 2004 0000 3002 7512 2400