



# Conditions d'inscription

## 1. CONDITIONS D'ANNULATION

### a. Annulation de la part de la société

La société Dentsply Sirona se réserve le droit d'annuler toute formation, au plus tard 1 mois avant la date, pour laquelle le nombre minimum de participants ne serait pas atteint. Chaque participant définitivement inscrit\* se verra systématiquement contacté par téléphone ou par courriel 1 mois avant la date de chaque formation, par la Dentsply Sirona Academy qui lui confirmeront ou infirmeront la réalisation de cette dernière.

### b. Annulation de la part du praticien

Selon l'art. L.6353-5 du code de travail, le participant dispose d'un délais de 10 jours à compter de la date de signature du formulaire d'inscription, pour se rétracter par lettre recommandée avec avis de réception. Aucun remboursement ne sera effectué pour toute annulation spécifiée 6 semaines avant la date du stage.

## 2. PRIX DE LA FORMATION

Formation implantologie « Soulevé de Sinus par voie latérale Dentsply Sirona »  
Tarif : 750 EUR (supports et matériels, pauses-café, déjeuner inclus)

## 3. MODALITES DE REGLEMENT ET D'INSCRIPTION

- Les règlements ne sont encaissés qu'à l'issue de chaque formation.
- Pour tout règlement, merci de joindre impérativement le formulaire d'inscription.

\*définitivement inscrit : formulaire d'inscription ci-dessous dûment complété + règlement.

# Formulaire d'inscription aux stages de formation

Merci d'écrire en lettres capitales

Civilité :	Téléphone :
Nom :	Fax :
Cabinet/Hôpital :	Adresse e-mail :
Adresse :	Adresse de facturation (si différente) :

Je souhaite participer à la formation « Soulevé de Sinus par voie latérale Dentsply Sirona » :

- Mercredi 17 Juin 2020
- Jeudi 10 Décembre 2020

J'accepte et je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription

### Paiement

Par chèque : A l'attention de **Dentsply Sirona France**

Nom figurant sur le compte :

N° du chèque :

Pour toute demande de renseignements,  
n'hésitez pas à contacter :

Mme Bettina Lande au Tél : 06 32 07 85 88  
bettina.lande@dentsplysirona.com  
ou à vous connecter sur : [www.dentsplysirona.com](http://www.dentsplysirona.com)

Date :

Signature :

## Dentsply Sirona France

7<sup>ter</sup> rue de la porte de Buc - Immeuble Le Colbert - 78000 Versailles  
N° Service Clients : 01.30.97.66.00 - Fax Service Clients : 01.30.97.65.82  
E-mail : ServiceClient-DI@dentsplysirona.com - [www.dentsplysirona.com](http://www.dentsplysirona.com)

