

Formulaire d'inscription – Anmeldeformular

à retourner par fax au 45 02 38 – zurücksenden per Fax an 45 02 38

Phoenix Contact s.à r.l.
Boite postale 26
L-8001 Strassen

Entreprise – Unternehmen

Raison sociale – Firmenname _____

Adresse _____

Code postal et Lieu – PLZ und Ort _____

N° TVA – Mwst-Nr _____

Participant(e) – Teilnehmer(in)

Nom et prénom – Name und Vorname _____

Fonction – Tätigkeit _____

Téléphone – Telefon _____

Fax _____

e-mail _____

Commande – Bestellung _____

Séminaire – Training

Titre – Titel _____

Date – Datum _____

Prix – Preis _____

Une confirmation écrite de votre inscription vous parviendra par courrier dans les prochains jours.
Eine schriftliche Bestätigung Ihrer Einschreibung wird Ihnen in den nächsten Tagen zukommen.

Date et signature – Datum und Unterschrift :