

Attestation des règles de base des implants Champions®

J'atteste avoir lu et pleinement compris les règles de base
des implants Champions®.

Titre _____

Prénom _____

Nom _____

Date de naissance _____

Rue _____

Code postal /Ville /Pays _____

Téléphone _____

Fax _____

E-mail _____

N° TVA Intracommunautaire _____

Je suis déjà utilisateur d'un système d'implant dentaire, et je connais bien le procédé d'implantation.

J'utilise les systèmes d'implants dentaires suivants :

Ville / Pays, Date

Cachet, Signature

Champions-Implants GmbH
Direction : Dr. Armin Nedjat
Im Baumfeld 30 | Champions Platz 1
D-55237 Flonheim

USt.-ID Nr.: DE253124478
St.-Nr.: 08/666/1773/1
Finanzamt Alzey
HRB 40730, Amtsgericht Mainz

tel.: +49 (0) 6734 91 40 80
fax: +49 (0) 6734 10 53
info@champions-implants.com
champions-implants.com