

Formulaire d'inscription

Nom de l'entreprise: _____

HELLA SERVICE PARTNER

 oui non

Appareil :

 mega macs 42, 42 SE ou 50 mega macs 66*(la formation sur l'appareil de diagnostic mega macs 42, 42 SE et 50 est légèrement différente par rapport à celui du mega macs 66)*

Personne de contact dans l'entreprise: _____

M/F

E-mail de la personne de contact: _____

Adresse: _____

Code postal: _____

Localité: _____

Numéro de téléphone: _____

GSM : _____

Grossiste ¹⁾: _____**Données concernant le(s) participant(s):**Nom et prénom du participant 1²⁾: _____

M/F

E-mail du participant 1: _____

Numéro de téléphone du participant 1: _____

Tél : _____

GSM : _____

Nom et prénom du participant 2²⁾: _____

M/F

E-mail du participant 2: _____

Numéro de téléphone du participant 2: _____

Tél : _____

GSM : _____

Lieu: _____

Date: _____

Signature et cachet de l'entreprise: _____

1) Veuillez indiquer le nom de votre grossiste si vous vous inscrivez en tant que garage.

2) Maximum 2 participants sont acceptés par formulaire d'inscription.