



14^{ÈME}

Salon International du Médicament
et de l'Équipement Médical

Organisé par
KRIZALID
communication

20 / 23 Avril 2011

Tél./fax : 021 36 40 79 / 021 31 08 90

Mob.: 0661 514 739 / 0550 495 267

PALAIS DE LA CULTURE Moufdi Zakaria - Alger
de 10h00 à 18h00

www.simem.info
email: ittissal@simem.info

INVITATION

(à découper, remplir, et remettre à l'accueil)

Mme Melle Mr.

Nom :

Prénom :

Fonction :

Organisme :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

E-mail :

Votre Fonction :

- | | | |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Médecin | <input type="checkbox"/> Direction Générale | <input type="checkbox"/> Enseignant |
| <input type="checkbox"/> Ch.Dentiste | <input type="checkbox"/> Commercial/Marketing | <input type="checkbox"/> Etudiant |
| <input type="checkbox"/> Pharmacien | <input type="checkbox"/> Administration | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Chercheur | <input type="checkbox"/> Informatique | |

Secteur d'activité :

- | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hôpital | <input type="checkbox"/> Laboratoire | <input type="checkbox"/> Services |
| <input type="checkbox"/> Clinique | <input type="checkbox"/> Pharmacien | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Cabinet Médical | <input type="checkbox"/> Université | |

Effectif de l'organisme :

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - 10 | <input type="checkbox"/> 10 - 50 | <input type="checkbox"/> 50 - 100 |
| <input type="checkbox"/> 100 - 500 | <input type="checkbox"/> 500 - 1000 | <input type="checkbox"/> +1000 |

Vous êtes intéressé (e) par :

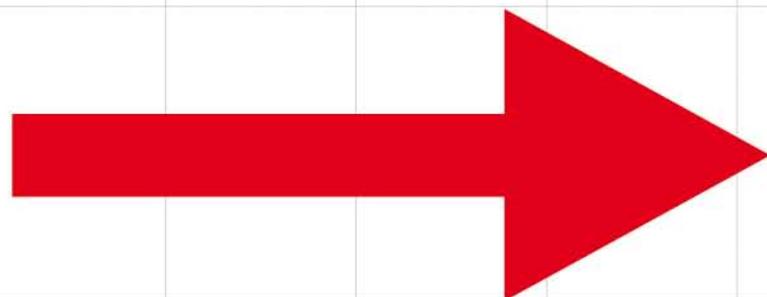
- | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Equipements | <input type="checkbox"/> Médicament | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Instrumentation | <input type="checkbox"/> Formation | |
| <input type="checkbox"/> Consommable | <input type="checkbox"/> Maintenance | |

INVITATION OFFERTE PAR

CD du Salon

Veillez m'envoyer
le CD du Salon
à mon adresse
ci-dessus indiquée

A REMETTRE A L'ACCEUIL DU SALON



Formulaire à imprimer,
remplir et remettre à l'accueil