
BULLETIN DE SOUSCRIPTION ATL

JE SOUHAITE SOUSCRIRE UN ABONNEMENT À L'ASSISTANCE TECHNICO-LÉGALE.

Entreprise : _____

Adresse : _____

Personne de contact : _____

Téléphone direct : _____

Fax : _____

E-mail : _____

Date de début de souscription : _____

Signature : _____

Formulaire rempli à transmettre
par poste, fax ou e-mail à l'attention de :

Raphaël Schwarz
Laboratoire Dubois SA
A.-M.-Piaget 50 · CP 979
CH-2301 La Chaux-de-Fonds
Fax: 032 967 80 01
E-mail: rschwarz@laboratoiredubois.ch