

BULLETIN **D'ABONNEMENT** AU CDF

à renvoyer accompagné du règlement au :

CDF - 54, rue Ampère
75849 PARIS cedex 17
Tél : 01 56 79 20 48

⇒ Abonnement simple : **160 €**

Je désire m'abonner

au "Chirurgien-Dentiste de France" pour une année.

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :

Le
CHIRURGIEN
DENTISTE
de FRANCE

Le N°1 de la presse dentaire

Chaque jeudi

le monde dentaire chez vous

Cachet professionnel

Conformément à la Loi informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectifications vous concernant.

Janvier 2009