

avec notre partenaire



Demande de devis

**Remise exceptionnelle de 10% accordée aux exposants
du salon Med-IT sur le catalogue général**

Société :

Interlocuteur : Stand n° :

Email :

Téléphone : Fax :

Préciser vos besoins

.....

.....

.....

.....

.....

A : Le :
Cachet et Signature de l'exposant :
(précédé de : "Bon pour Accord")