

Formulaire de paiement ENQUÊTE DE RÉMUNÉRATION

Nom : _____

Prénom : _____

Courriel : _____

Entreprise : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

SVP, faire parvenir ce formulaire à Jessica Trépanier, coordonnatrice à la formation à l'adresse : jtrepanier@pharmabio.qc.ca

Merci de libeller votre chèque au nom de **Pharmabio Développement**

