

Thinking of you

Electrolux

Confirmation à l'invitation aux Universités Electrolux

Nom*

Prénom*

Société, établissement* :

Adresse* :

Téléphone* :

Ville étape désirée* :

Fonction :

Nombre de participants* : (.....)

E-mail :

Formation technique (réservée aux distributeurs) oui non

**Merci de renvoyer cette confirmation
par fax au : 03 44 62 26 59**



* Champs obligatoires

ELECTROLUX PROFESSIONNEL
Nouvel Horizon