

PORTAIL INVACARE O2 FORMULAIRE D'INSCRIPTION



Nom du Compte

- ▶ Nom de la société ou de l'organisation

Administrateur de la société

- ▶ Personne qui aura en premier lieu les accès au Portail Invacare O2

Nom - Prénom
Adresse e-mail
Téléphone

Adresse de contact pour vos utilisateurs

- ▶ Coordonnées qui seront affichées dans l'application pour que vos utilisateurs puissent vous contacter facilement

Téléphone
Email

Membres de la société ayant besoin d'un accès au portail

- ▶ Noms et adresses e-mail des personnes nécessitant un accès au portail Invacare O2

Nom	Email
Nom	Email
Nom	Email
Nom	Email
Nom	Email
Nom	Email

▶ Cliquez ici pour envoyer directement ce formulaire.
Ou envoyez-le par email à contactfr@invacare.com