

## SOIREE DE FORMATION ET D'INFORMATION

**LE 5 OCTOBRE 2017**

**« La vitamine D : supplémentation et applications pratiques à l'officine »**



Dynaphar

**LE GROUPEMENT DYNAPHAR**



Pharma Nord

Chers pharmaciens,

Dynaphar a l'honneur de vous inviter à une soirée de formation. Le sujet traitera de la vitamine D et de son importance pour notre santé. Cette conférence sera assurée par le Pharmacien Hervé Mees, en partenariat avec le laboratoire Pharma Nord.

Cette conférence sera suivie d'une présentation du groupement Dynaphar, groupement de pharmaciens indépendants belges : **« Ensemble pour être plus forts »**

Pourquoi adhérer à un groupement à l'heure actuelle ? Quels sont les avantages de ce groupement ?

Ces questions et bien d'autres seront abordées lors de cette soirée.

### Qu'est-ce Dynaphar ?

**C'est, en Belgique, le premier groupement de pharmaciens indépendants créé en 1996 par des pharmaciens. Ce groupement soutient le pharmacien dans ses activités quotidiennes :**

- **Par une approche scientifique d'un référencement de produits, une vision tournée vers l'avenir et en étant un acteur historique reconnu dans le marché pharmaceutique belge.**
- **Par un soutien dans la communication vers le public et par un soutien marketing.**
- **Par un réel soutien dans vos achats via un assortiment très large de possibilités de canaux d'achat (délégués, caddy, plate-forme d'achat) et avec des conditions très intéressantes.**

**N'hésitez pas à venir nous rejoindre et inscrivez-vous dès à présent à cette soirée de formation et d'informations sur notre groupement, le tout dans une ambiance conviviale :**

**Un accueil avec sandwiches et boissons est prévu dès 19h30 et début de la formation à 20H15**

**QUAND : le JEUDI 5 OCTOBRE 2017 A 20H15**

**LIEU : UPHOC – Avenue des nouvelles technologies, 59 – 7080 FRAMERIES**

**INSCRIPTIONS (avant le 30/09/2017) : Via le secrétariat de Dynaphar par mail à [info@dynaphar.be](mailto:info@dynaphar.be) ou par fax au 02/675.81.87**

Nom de la pharmacie : ..... APB : .....

Rue et n° : .....

Code postal & localité : ..... TEL : .....

Adresse email : ..... Nombre de participants : .....

Nom & fonction du participant 1 : .....

Nom & fonction du participant 2 : .....