

# JOURNEES TECHNIQUES ZEISS

ZEISS

"Quelle que soit votre application, Nous avons une solution !"

## PARIS LE PECQ 2010 3ème Edition

Pour répondre à vos besoins grandissants, notre agence de PARIS vient d'intégrer la toute dernière nouvelle Machine, l' ACCURA 2.

A cette occasion, nous vous invitons à la 3ème édition des Journées Techniques Carl Zeiss.

**Date :** Mardi 16 NOVEMBRE 2010  
**Lieu :** Carl ZEISS LE PECQ ( 78 )  
**Horaire :** 08h30 à 17h00

Au programme cette année :

- **PRESENTATIONS** : La Nouvelle Accura II, les produits MaxLine, Calypso 5.0 et le FlyScan.
- **LES ATELIERS** : le Duramax avec kit Engrenage, la technologie RDS-CAA avec capteur VAST XXT sur l'ACCURA II, présentation de l'activité Maquettes de Contrôle et le nouveau logiciel Caligo pour la mesure de carrosserie. Présence également d'un Atelier Carl Zeiss Microscopie.

La convivialité sera bien entendu toujours de mise et un buffet Cocktail est prévu pour la pause de midi.

Fin des Journées Techniques à 17h00.

Vous désirez participer ? Alors contactez nous, en nous renvoyant le formulaire d'inscription en pièce jointe à cette invitation.

Pour toute information, contactez-nous au 06 85 11 31 57

L'équipe de Carl Zeiss vous attend très nombreux.

Cordialement,  
**Votre Equipe Carl Zeiss**

**Le Pecq, le 15<sup>er</sup> Octobre 2010**



# JOURNEES TECHNIQUES ZEISS 2010 3ème Edition



FAX DE REPONSE → 01 34 80 20 37

**Oui**, je souhaite assister à la journée technique du 16 NOVEMBRE 2010

Lieu de présentation :

Carl ZEISS S.A.S.  
60 Route de Sartrouville  
78230 LE PECQ

Je suis intéressé par :

: Les solutions Logiciels :

: Les nouveautés machine :

Nombre de personne(s) présente(s) : \_ \_ \_ \_ \_

Merci d'avance et à très bientôt !

**Les coordonnées de mon entreprise :**

Société : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse : \_ \_ \_ \_ \_

C. P. et Ville : \_ \_ \_ \_ \_

**Participants :**

Nom/Prénom : \_ \_ \_ \_ \_ Service : \_ \_ \_ \_ \_

Tel : \_ \_ \_ \_ \_ E-mail : \_ \_ \_ \_ \_

Nom/Prénom : \_ \_ \_ \_ \_ Service : \_ \_ \_ \_ \_

Tel : \_ \_ \_ \_ \_ E-mail : \_ \_ \_ \_ \_

Nom/Prénom : \_ \_ \_ \_ \_ Service : \_ \_ \_ \_ \_

Tel : \_ \_ \_ \_ \_ E-mail : \_ \_ \_ \_ \_

Nom/Prénom : \_ \_ \_ \_ \_ Service : \_ \_ \_ \_ \_

Tel : \_ \_ \_ \_ \_ E-mail : \_ \_ \_ \_ \_

**Besoin particulier en métrologie dimensionnelle**

\_ \_ \_ \_ \_  
\_ \_ \_ \_ \_  
\_ \_ \_ \_ \_