

COUPON RÉPONSE

« LA JOURNÉE DU CINQUIÈME RISQUE DE PROTECTION SOCIALE »

Mme, Mlle, M. _____

Téléphone _____ Mail _____

Support _____ Rubrique _____

- Viendra à la journée du cinquième risque de protection sociale
- Ne peut être présent
- Sera représenté(e) par _____
- Sera accompagné(e) de _____

- Souhaite recevoir les résultats du baromètre de la Dépendance OCIRP/France Info
- Souhaite recevoir les prochaines informations presse de l'OCIRP

- Souhaite interviewer l'un des intervenants : _____

RSVP auprès du service de presse de l'OCIRP

par téléphone : 01 53 57 60 55, par fax : 01 53 57 60 81 ou par mail : rp@bythewaycreacom.net

En partenariat avec : _____

