

Bulletin d'inscription

Nom :

Prénom :

Profession :

Structure :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

E-Mail :

Nom et fonction du signataire de la Convention :

REPAS 108 €

SANS REPAS 95 €

REGAIN
coordination

Merci de bien vouloir retourner ce bulletin par mail à

contact@regain-coordination.fr ou par fax au 05 53 47 11 10