

BULLETIN D'INSCRIPTIONS + du congrès 2015

PERSONNE REFERENTE

NOM		PRENOM	
NUMERO DE PORTABLE		ADRESSE MAIL	
CD ou Ligue ou association			

PARTICIPANTS (* mettre 1 X dans la ou les cases choisies)

NOM	Prénom	*A	*B	*C

INSCRIPTIONS	A	B	C
	15€/PERS	15€/PERS	6€/PERS
NOMBRE DE PARTICIPANTS X 15 € X 15 € X 6 €
	COUT TOTAL €	
Chèque n° :	Banque :		

Merci de retourner votre bulletin d'inscription accompagné obligatoirement du chèque libellé à l'ordre du Comité Rhône - Métropole de Lyon

Aucune inscription ne sera prise en compte sans le règlement

Pour tout complément d'information, contacter le secrétariat du CD Rhône au 04.72.74.14.13 ou fscfud69@wanadoo.fr