

## BULLETIN DE PARTICIPATION A RETOURNER AU SECRETARIAT AVANT LE 27 MAI 2013

M<sup>me</sup>    M<sup>lle</sup>    M.    Dr    Pr

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Etablissement : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse de correspondance (si différente établissement) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. Fixe : ..... Tél. Portable : .....

E-mail : .....

### Cocher les cases correspondantes

- Sera présent aux conférences de la matinée
- Sera présent au déjeuner
- Sera présent aux conférences de l'après-midi

### BULLETIN DE PARTICIPATION A RETOURNER AU SECRETARIAT AVANT LE 27 MAI 2013 A :

**TECHNI MEDIA SERVICES - BP 225 - 85602 MONTAIGU CEDEX**

par fax au : 02-51-46-48-50

ou par e-mail à l'adresse suivante : [formation@technimediaservices.fr](mailto:formation@technimediaservices.fr)