



BULLETIN REPONSE

à renvoyer par retour du courrier, fax ou email au CERPAM

570 Avenue de la Libération - 04100 MANOSQUE

Tél. 04 92 87 47 54 - Fax 04 92 72 73 13- secretariat@cerpam.fr

(inscriptions avant le 24 septembre 2015)

NOM, Prénom _____

Organisme _____

Adresse _____

E.MAIL _____

Tél _____

Participera à la matinée du 1 ^{er} octobre 2015	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Prendra le repas	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Assistera à l'Assemblée Générale du CERPAM	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non