
BULLETIN DE PARTICIPATION

Mme Mlle M.

Nom :Prénom.....

Adresse.....

CAP : VILLE : PAYS :

Téléphone : @ :(en majuscule)

Date de naissance : Profession :

Je serai Présent(e) Nombre de personnes X 20€ =€ ou sur place

Je serai Absent(e)

Don

Nous vous prions de bien vouloir envoyer votre règlement à l'ordre de FAS-ARTIUM au 16, rue Saint Maur – Bât B – 75011 PARIS

Pour des éventuels renseignements veuillez appeler le 0674975594

Ou envoyer un e-mail à ctadicini@orange.fr



FAS-ARTIUM – 16, rue Saint Maur – Bât. B – 75011 Paris - 06.74.97.55.94 www.fas-artium.com