

BULLETIN D'INSCRIPTION JOURNEE ANNUELLE 2015

Madame

Mademoiselle

Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : __/__/__/__/__/__/__ Ville :

Numéro de Téléphone : __/__/__/__/__/__/__ Portable : __/__/__/__/__/__

Courriel :

Noms et prénoms des accompagnants :

.....

.....

Pour les non-adhérents, je joins un chèque de 10 €uros

(à l'ordre de Mme la Trésorière de l'Association Polykystose France)

Cette participation est demandée pour couvrir les frais de restauration (rafraichissements et buffet de clôture) et les frais d'organisation de la journée.

*IMPORTANT : Les chèques ne seront encaissés que le **1^{er} décembre 2015**. Si vous avez un empêchement de dernière minute, nous vous les ferons parvenir par retour de courrier. Nous espérons vous voir nombreux.*

Corinne Lagrafeuill et les Membres du Bureau