

Formulaire d'inscription

Prénom: _____ Nom: _____
Ville: _____ Code postal: _____
Téléphone: _____
Courriel: _____
Profession: _____
Entreprise/organisme/institution: _____
Repas végétarien: oui non Allergies: oui non



Formulaire d'inscription

Prénom: _____ Nom: _____
Ville: _____ Code postal: _____
Téléphone: _____
Courriel: _____
Profession: _____
Entreprise/organisme/institution: _____
Repas végétarien: oui non Allergies: oui non

