

Coupon réponse

Nom:

Prénom:

N° téléphone:.....

Email:.....

Profession:

Etablissement:

Assistera et viendra accompagné(e) de:

.....

**Suite au succès des précédentes soirées il est impératif
de renvoyer ce Coupon avant le: - 10/03/2011 -**

Par mail: sgpm@isrp.fr

Par fax: 01.40.58.18.87

Par courrier: ISRP/SGPM 25 rue Ginoux, 75015 PARIS