



BULLETIN REPONSE A NOUS RETOURNER

REUNION REGIONALE DU 19 OCTOBRE 2018 A LIMOGES

Raison Sociale :

Nom et prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Email :

REUNION

Assistera à la réunion
Nombre de personnes à la réunion : _____

N'assistera pas à la réunion

DEJEUNER (30,00 € par personne)

Assistera au déjeuner
Nombre de personnes au déjeuner : _____ **Je joins mon chèque de _____ €**
(Pas de règlement possible en carte bleue ou en espèces sur place)

N'assistera pas au déjeuner

QUESTIONS DIVERSES

***Pour valider votre réservation de déjeuner,
Veuillez joindre votre règlement par chèque d'un montant de 30,00 € par personne
établi au nom de la Fédération EAF.
(Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'annulation à la dernière minute)***