



BULLETIN REPONSE A NOUS RETOURNER

REUNION REGIONALE DU 05 OCTOBRE 2018 A NANCY

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 (35,00 € par personne)

Assistera au déjeuner

Nombre de personnes au déjeuner : _____ **Je joints 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 35,00 € par personne
établi au nom de la Fédération EAF.
(Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'annulation à la dernière minute)***