

BULLETIN REPONSE

à renvoyer par retour du courrier, fax ou email au CERPAM

Route de la Durance - 04100 MANOSQUE

Tél. 04 92 87 47 54 - Fax 04 92 72 73 13- secretariat@cerpam.fr

(inscriptions avant le 7 septembre 2012)

NOM, Prénom _____

Organisme _____

Adresse _____

E.MAIL _____

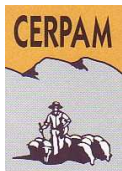
Tél _____

Participera à la matinée du 18 septembre 2012 oui non

Prendra le repas oui non

Assistera à l'Assemblée Générale du CERPAM oui non

Assistera à l'Assemblée Extraordinaire d' AFP oui non



BULLETIN REPONSE

à renvoyer par retour du courrier, fax ou email au CERPAM

Route de la Durance - 04100 MANOSQUE

Tél. 04 92 87 47 54 - Fax 04 92 72 73 13- secretariat@cerpam.fr

(inscriptions avant le 7 septembre 2012)

NOM, Prénom _____

Organisme _____

Adresse _____

E.MAIL _____

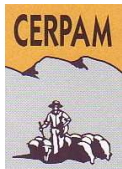
Tél _____

Participera à la matinée du 18 septembre 2012 oui non

Prendra le repas oui non

Assistera à l'Assemblée Générale du CERPAM oui non

Assistera à l'Assemblée Extraordinaire d' AFP oui non



BULLETIN REPONSE

à renvoyer par retour du courrier, fax ou email au CERPAM

Route de la Durance - 04100 MANOSQUE

Tél. 04 92 87 47 54 - Fax 04 92 72 73 13- secretariat@cerpam.fr

(inscriptions avant le 7 septembre 2012)

NOM, Prénom _____

Organisme _____

Adresse _____

E.MAIL _____

Tél _____

Participera à la matinée du 18 septembre 2012 oui non

Prendra le repas oui non

Assistera à l'Assemblée Générale du CERPAM oui non

Assistera à l'Assemblée Extraordinaire d' AFP oui non