

BULLETIN D'INSCRIPTION

À RETOURNER À L'ADAPL

ADHÉRENT	NOM :	
	PRÉNOM :	
	PROFESSION :	
	COURRIEL :	
	N° ADHÉRENT ADAPL :	
SI LE PARTICIPANT N'EST PAS L'ADHÉRENT LUI-MÊME	NOM :	
	PRÉNOM :	
	QUALITÉ :	

PARTICIPERA À :

- la séance référence n°..... à la date du.....
- la séance référence n°..... à la date du.....
- la séance référence n°..... à la date du.....
- la séance référence n°..... à la date du.....
- la séance référence n°..... à la date du.....
- la séance référence n°..... à la date du.....
- la séance référence n°..... à la date du.....
- la séance référence n°..... à la date du.....
- la séance référence n°..... à la date du.....
- la séance référence n°..... à la date du.....

Joint chèque(s) de “**Garantie de présence**” de **22 €**