

Fiche d'inscription

Cette fiche d'inscription doit être imprimée et signée

Inscrivez-vous dès maintenant !

Remplissez ce court formulaire afin de réserver votre place pour l'évènement
REVADE

L'organisme

Dénomination :.....
Adresse :.....
Téléphone :.....Fax :
Email :.....
Responsable concerné :.....

**Inscrit le
porteur de projet**

Nom et prénom(s) :.....
Date et lieu de naissance :.....
Adresse :.....
Téléphone :.....Fax :
Email :.....
Fonction actuelle :.....
Niveau d'études générale :.....
Autres formations :.....



**Bref descriptif
de votre
projet ?**

Le signataire déclare avoir lu et accepté les conditions de participation au salon REVADE