

Bulletin d'inscription

CoCoCo du 24 mai 2019

NOM :

PRENOM :

ADRESSE EXACTE DE FACTURATION :

.....
.....
.....
.....

ADRESSE E-MAIL :

.....

DATE :

SIGNATURE :

Bulletin d'inscription à retourner par courriel à fabienne.schader@he-arc.ch ou par fax au 032 930 20 21.