

Société :.....

Nom :..... Prénom :.....

Fonction :.....

Adresse :.....

..... CP et ville :.....

Tél.:..... Fax:.....

**Oui, je participerai à la conférence sur
Boot Camp de :**

10h00 - *Nombre de personne(s) à inscrire :.....*

14h00 - *Nombre de personne(s) à inscrire :.....*

Bulletin à renvoyer par fax au 03 26 05 10 49 ou par courrier à IC Reims - 1 rue Santos Dumont - 51100 Reims

IC Reims

JPO Boot Camp
1 rue Santos Dumont
51100 REIMS

Affranchir
au tarif
en vigueur