



Fiche d'inscription

Nom :

Prénom :

Structure :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

A RETOURNER A : FEDERATION ALDS

25 avenue des Aulnes
78250 MEULAN-EN-YVELINES

Tél. : **01 34 74 80 60**

Ou par Mail : **colloqueALDS78@gmail.com**

sera présent (e) au salon

ne pourra être présent (e)

Nombre de personnes :

