

COUPON - REPONSE

INSCRIPTION RACAM 12 – 11 octobre 2018

M^{lle} M^{me} M^r

Nom : Prénom :

Fonction : Organisme :

Adresse : Code Postal : Ville.....

Téléphone : Fax : Courriel :@.....

> **Assistera à la rencontre :** **Oui** **Non**

> **Assistera au déjeuner :** **Oui** **Non**

Participation aux frais : 160 € TTC

Membres ADER et réseau LinkedIn : 80 € TTC

Ci-joint un chèque de..... euros (*à l'ordre de Iénair*)

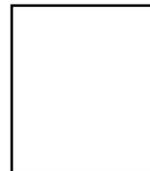
A retourner avec le coupon à Iénair- 1, Boulevard Jean Moulin- 44 100 NANTES

Je déclare avoir pris connaissance du fait que les organisateurs utiliseront ces données personnelles dans le seul cadre de l'organisation de la manifestation



Inscriptions multiples, conditions particulières, informations (thème, accès...) : racam@ienair.fr Tél : 02 85 52 40 02

Coupon à renvoyer avant le 4 octobre 2018



RACAM

lénair

1 Boulevard Jean Moulin

44 100 NANTES