

INSCRIPTION

CONSEILS SUR LES DÉMARCHES ASSOCIATIVES AVEC SOPHIE GUIDETTI

Le de H à H

Nom de l'association :

Adresse :

N° de téléphone (obligatoire) :

Courriel (obligatoire) :@.....

Nom et Prénom du participant :

Responsabilité / fonction au sein de l'association :

QUESTIONS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Chèque n°

Banque :

Déposé le ____ / ____ / ____