

CONFIRMATION DE PARTICIPATION A LA SEANCE D'INFORMATIONS

NOM : Prénom :

Adresse personnelle :

Profession principale :

Service/Institution :

Adresse professionnelle :

Adresse préférée :

- Adresse privée
 Adresse professionnelle

PRIVE

Tél :
.....

GSM :
.....

Fax :
.....

Adresse E-Mail :
.....

PROFESSIONNEL

Tél :
.....

GSM :
.....

Fax :
.....

Adresse E-Mail :
.....

Je souhaite participer à la séance d'informations qui se tiendra à la **Maison de la Formation – Rue Cockerill, 101 à 4100 SERAING** du :

- mardi 31 mai 2022 à 18h30 lundi 27 juin 2022 à 18h30

DATE :
SIGNATURE :