



Coupon-réponse

A renvoyer avant le 19 septembre 2008

- Par courrier à : Formapap Centre-Ouest
6, rue Saint-André
72 000 LE MANS
- Par fax : 02 43 84 55 20
- Par e-mail : centre-ouest@formapap.com

Nom : ----- Prénom : -----
 Fonction : -----
 Entreprise : -----
 Téléphone : ----- E-mail : -----

Assistera à la réunion d'échanges le 6 octobre 2008 :

Oui Non

Sera accompagné(e) de :

Nom : ----- Prénom : -----
 Fonction : -----



Coupon-réponse

A renvoyer avant le 19 septembre 2008

- Par courrier à : Formapap Centre-Ouest
6, rue Saint-André
72 000 LE MANS
- Par fax : 02 43 84 55 20
- Par e-mail : centre-ouest@formapap.com

Nom : ----- Prénom : -----
 Fonction : -----
 Entreprise : -----
 Téléphone : ----- E-mail : -----

Assistera à la réunion d'échanges le 6 octobre 2008 :

Oui Non

Sera accompagné(e) de :

Nom : ----- Prénom : -----
 Fonction : -----





Coupon - réponse
Le Mans - 6 octobre 2008



Coupon - réponse
Le Mans - 6 octobre 2008