

FICHE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Structure :

Fonction :

Adresse :

.....

.....

Ville :

Code postal :

Téléphone : Fax :

E-mail :

Frais d'inscription : 60 €

Pour les membres de l'ASPBD, les personnes travaillant ou résidant dans le Val-de-Marne.

Frais d'inscription : 20 €

Le règlement se fait à l'ordre de l'ASPBD.

A RETOURNER AVANT LE 27 OCTOBRE 2013 À :

**ASPBD,
33 rue du retrait,
75020 PARIS**

Tél. : 07 77 38 06 15 e-mail : aspb2003@yahoo.fr site internet : aspbd.free.fr