

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ASSISES DE LA CCT SAN

La participation aux assises est soumise à invitation.

.....
Prénom

.....
Nom

.....
Institution / Organisation / Établissement

.....
Adresse postale professionnelle

.....
Courriel

Invitation reçue de (cocher ce qui convient):

APEMS

ASE

ASI

AVENIR SOCIAL

SUD

SYNA

SSP

AVASAD

HévivA

FEDEREMS

FHV

Merci de retourner ce formulaire d'ici au
15 novembre 2018 par courrier postal
à l'adresse suivante :

Assises CCT San
c/o Plates-Bandes communication
Chemin Renou 2
1005 Lausanne

ou par mail à : cct@plates-bandes.ch

Vous pouvez aussi le remplir en ligne sur :
www.cct-san.ch/assises



