

Coupon à renvoyer au plus tard le 5 Septembre 2015. Limite de 220 places

Nom Prénom : Profession :

Institution / Association :

Adresse : Code postal : Ville :

N° de Téléphone : Courriel :

Repas du Midi :

(à cocher obligatoirement)

- Repas libre
- Sac pique-nique (Gratuit)
- Sur place au Restaurant Sésou tel. : 03 44 29 48 41 (à votre charge et sur réservation)

envoyer ce bulletin d'inscription validé à :

Monsieur David LATUS, *par courriel* : inscriptions.chi60@gmail.com
ou par courrier : Service Communication, Centre Hospitalier Interdépartemental
2 rue des Finets 60600 Clermont de l'Oise