

SESSD ET TROUBLES DES APPRENTISSAGES

STADE COUVERT LIÉVIN—6 OCTOBRE 2010



Bulletin d'inscription individuel



Mme Melle Mr

Nom Prénom

Fonction :

Etablissement, organisme, association, service :

Dénomination :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : E-mail :

* Un tarif réduit sera consenti aux parents et aux étudiants 25 €

s'inscrit à la journée du **6 octobre 2010**

et règle donc à ce titre la somme de

50 €

par chèque ci-joint (à l'ordre du réseau Neurodev)

** La facture sera libellée à l'adresse ci-dessus.
Le repas est compris dans le prix.*

NEURODEV

150 rue du Docteur Yersin
59120 Loos
Téléphone : 03.20.97.97.91
Fax : 03.20.97.27.73

**Bulletin à retourner
au plus tard :
Le 15 septembre 2010**