

BULLETIN D' INSCRIPTION

Cours

Dates

Nom

Prénom

Téléphone privé

E-mail

Profession

Adresse (lieu de travail)

J'ai pris connaissance
des conditions générales
de participation et les
accepte.

oui

Lieu et date

_____, le _____

Signature

Repas

Possibilité de prendre le repas de midi à la cafétéria
du Home au prix de fr. 10.50

A envoyer à

**FOVAHM, CFJA, rue de l'Industrie 10
1950 SION**