Formulaire d'inscription

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud.

Participant(e)	:		
Titre :		Age:	
Nom:*		Prénom : *	
Adresse: *		NPA /Localité : *	
Téléphone : *		E-mail : *	
Séminaire(s) souhaité(s) : *			
	Séminaire 01		Séminaire 03
	Séminaire 02		Séminaire 04
Inscription aux repas de midi : *			
	Oui, je désire manger sur place		Non, je ne mangerai pas sur place
Remarques :			

Par la présente, je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et les accepter dans leur intégralité.

Date: * Signature: *