



# Groupe Régional des Responsables de SAVS/SAMSAH

Région des Pays de la Loire

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Mercredi 27 avril 2016 (10h/16h)

ESSCA – Angers (49)

Mme, M. : ..... Fonction : .....

Etablissement : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Mail : .....

*✉ Pour une bonne transmission des informations, nous vous remercions de bien vouloir nous communiquer votre adresse e-mail*

participera à la rencontre du 27 avril 2016

Montant de la participation : 55 €

### REGLEMENT

Par chèque joint                       A réception d'une facture                       Par virement  
(à l'ordre du CREA I Pays de la Loire)

Chèque ..... n° ..... Date .....

Adresse de facturation (si différente de l'adresse de l'établissement)

.....  
.....

### COUPON DE PARTICIPATION

à retourner au CREA I Pays de la Loire

BAL n°59 - 8 avenue des Thébaudières – CP 30406 - 44804 SAINT-HERBLAIN CEDEX

Mail : info@creai-nantes.asso.fr                      Fax : 02 51 78 67 79

**avant le 19 avril 2016**

Pour la bonne organisation de cette rencontre, nous vous demandons de bien prendre en compte la date de retour du bulletin d'inscription :

**19 avril 2016 (dernier délai)**

**ANNULATION :**

**Toute annulation faite moins de 48 heures avant le jour de la rencontre ne sera pas remboursée.**

55 € : location des salles – déjeuner – pauses

A .....

Le .....

Signature

# Thématiques

Thématiques que vous souhaiteriez voir abordées :

- 

- 

- 

- 

-