

Colloque

POLYHANDICAP

Colloque

POLYHANDICAP

Colloque

POLYHANDICAP

## Bulletin d'inscription

Participation (colloque + repas): 9€

Chèque à établir à l'ordre de l'APAJH87  
et à joindre avec ce bulletin d'inscription

Nom et Prénom: .....

Etablissement: .....

Fonction:.....

Adresse: .....

N° tel: .....

Mail:.....

À retourner au plus tard le 22 /09/2014

À l'APAJH87  
44 Rue Rhin & Danube  
87 280 Limoges  
05 55 37 62 86  
apajh.siege@apajh87.fr

## Bulletin d'inscription

Participation (colloque + repas): 9€

Chèque à établir à l'ordre de l'APAJH87  
et à joindre avec ce bulletin d'inscription

Nom et Prénom: .....

Etablissement: .....

Fonction:.....

Adresse: .....

N° tel: .....

Mail:.....

À retourner au plus tard le 22 /09/2014

À l'APAJH87  
44 Rue Rhin & Danube  
87 280 Limoges  
05 55 37 62 86  
apajh.siege@apajh87.fr

## Bulletin d'inscription

Participation (colloque + repas): 9€

Chèque à établir à l'ordre de l'APAJH87  
et à joindre avec ce bulletin d'inscription

Nom et Prénom: .....

Etablissement: .....

Fonction:.....

Adresse: .....

N° tel: .....

Mail:.....

À retourner au plus tard le 22 /09/2014

À l'APAJH87  
44 Rue Rhin & Danube  
87 280 Limoges  
05 55 37 62 86  
apajh.siege@apajh87.fr