

COUPON RÉPONSE (pour groupe relais Abbeville)

Mme, Mr Nom Prénom

Mail : Téléphone :

Souhaite participer à : **(cocher les cases et rendre le coupon à la délégation par mail, voie postale ou main propre ou possibilité d'appeler au 03.22.45.75.00 pour vous préinscrire)**

Atelier numérique :

10 septembre	15 octobre	5 novembre	3 décembre
--------------	------------	------------	------------

Groupe Echange et Partage :

10 septembre	15 octobre	5 novembre	3 décembre
--------------	------------	------------	------------

ATTENTION : pour rappel il s'agit d'une pré-inscription, les places restent limitées en raison du covid, votre délégation vous confirmera prochainement votre inscription aux dates souhaitées.