

INSCRIPTION
FORMATION CONTINUE PAPRICA

Nom, Prénom

Adresse

NPA, Localité

Fax

Email

Je m'inscris à la session du:

Jeudi 9 novembre 2017

Le nombre de places est limité.

Remarques

.....

.....

.....

Inscription à transmettre **au plus tard 3 semaines** avant la formation.
Une confirmation écrite vous parviendra, avec les détails pratiques et le plan des salles.

Fax: 021 623 37 38

Signature

Inscription en ligne: www.paprica.ch

INSCRIPTION
FORMATION CONTINUE PAPRICA

Nom, Prénom

Adresse

NPA, Localité

Fax

Email

Je m'inscris à la session du:

Jeudi 9 novembre 2017

Le nombre de places est limité.

Remarques

.....

.....

.....

Inscription à transmettre **au plus tard 3 semaines** avant la formation.
Une confirmation écrite vous parviendra, avec les détails pratiques et le plan des salles.

Fax: 021 623 37 38

Signature

Inscription en ligne: www.paprica.ch