

ASSEMBLEE GENERALE

JEUDI 16 MARS 2017 INSTITUT MEDICAL DE BRETEUIL

Je soussigné(e), _____

Fonction : _____

Etablissement : _____

SERA PRESENT AU DEJEUNER [*] : OUI / NON

Sera accompagné(e) de : _____

Sera accompagné(e) de : _____

[*] Rayer la mention inutile