

Intervision

PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Profession :

Mail :

N°tél :

Je m'inscris :

Dates :

- 29.09.25
- 28.10.25
- 27.11.25
- 19.12.25
- 26.01.26
- 24.02.26
- 26.03.26
- 24.04.26
- 18.05.26
- 30.06.26

Règlement :

- 35 Euros pour les professionnels
- 25 Euros pour les étudiants

Votre inscription sera validée après réception du règlement.

RIB: FR76 1551 9390 0500 0226 9900 125 BIC CMCIFR2A

3 SUJETS SONT ACCUEILLIS LORS DE L'INTERVISION - SI VOUS AVEZ UN SUJET, NOUS SERONS HEUREUX DE L'ABORDER.

