Bulletin d'inscription à renvoyer

Date de la formation / / **Lieu (ville)**.....

Thème.....

☐ Avocat non abonné montant chèque .....€

☐ Avocat couvert par un abonnement gratuit

Nom ..... ***Prénom*** .....

Barreau.....

Pour vous prévenir en cas d'urgence : coordonnées complètes téléphone, fax, mail, adresse postale (tampon professionnel)	**Questions à transmettre à l'intervenant ?**

Inscription : Toute inscription (sauf pour les abonnés) doit être accompagnée de votre chèque à l'ordre de l'EFACS
et retournée au siège social : 14, Rue Marcel de Serres CS 49503 – 34961 Montpellier cedex 2
(: 04-67-61-72-80 FAX : 04-67-52-97-79 Courriel : formationcontinue@avocats-efacs.com

.....

Bulletin d'inscription à renvoyer

Date de la formation / / **Lieu (ville)**.....

Thème.....

☐ Avocat non abonné montant chèque .....€

☐ Avocat couvert par un abonnement gratuit

Nom ..... ***Prénom*** .....

Barreau.....

Pour vous prévenir en cas d'urgence : coordonnées complètes téléphone, fax, mail, adresse postale (tampon professionnel)	**Questions à transmettre à l'intervenant ?**

Inscription : Toute inscription (sauf pour les abonnés) doit être accompagnée de votre chèque à l'ordre de l'EFACS
et retournée au siège social : 14, Rue Marcel de Serres CS 49503 – 34961 Montpellier cedex 2
(: 04-67-61-72-80 FAX : 04-67-52-97-79 Courriel : formationcontinue@avocats-efacs.com