

CPCV Ile de France
DEMANDE D'INFORMATIONS
pour recevoir une publication en vue d'une inscription

A remplir et à nous retourner par fax, ou par courrier

CPCV IdF
Centre de formations et de rencontres internationales
7 rue du Château de la Chasse 95390 SAINT-PRIX
Fax. 01 34 27 46 41

| | |
|----------------|---|
| TITRE DU STAGE | <input type="text"/> |
| NOM | <input type="text"/> |
| PRENOM | <input type="text"/> |
| Fonction | <input type="text"/> |
| Organisme | <input type="text"/> |
| Adresse | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Code Postal | <input type="text"/> |
| Ville | <input type="text"/> |
| Tel | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> |
| E-mail | <input type="text"/> |
| Message | <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"><div style="position: absolute; top: 5px; right: 5px;"><input type="text"/></div><div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;"><input type="text"/></div></div> |