



COUPON REPONSE

A retourner avant le 2 octobre 2015



> **Nom :**

.....

> **Structure :**

.....

> **Fonction :**

.....

> **Adresse :**

.....

.....

Tél. : **Fax :**

Mail :

Participera à la matinée **Ne pourra pas participer**

Sera accompagné(e) : nombre de personnes

Coupon à renvoyer à :

Le Mouvement associatif Centre-Val de Loire

Maison Régionale de l'Economie Sociale et Solidaire

6 ter rue Abbé Pasty – BP 41223

45401 FLEURY LES AUBRAIS

Tel : 02 38 68 02 36

Ou par mail : accueil-centre@lemouvementassociatif.org