

## BULLETIN D'INSCRIPTION : Tarif (le repas est offert)

Cocher la case correspondante :

-  Formation offerte
- Pour les orthophonistes syndiqué e s
  
-  50€
- Pour les orthophonistes non syndiqué e s

**NOM et Prénom**

**Adresse**

**Courriel**

### Repas à réserver

Déjeunera sur place

OUI

NON

Réponse à adresser à : [secretariat.sroalformation@orange.fr](mailto:secretariat.sroalformation@orange.fr)

3 place de Lattre de Tassigny 68000 Colmar