

Deuxième Colloque international du Centre TULE

Formulaire d'inscription au Colloque

Nom et prénom	
Etablissement de rattachement:	
Email:	Telephone (opcional):
Ville et pays d'origine:	
Données pour la facturation: Nom: _____ Número fiscal : _____ montant (en euros): _____ <i>Envoyer un reçu de paiement (en pdf ou jpeg).</i>	
Données pour la facturation, si elle doit être adressée à l'Etablissement de rattachement: Etablissement de rattachement: _____ Adresse: _____ Número fiscal: _____ <i>Envoyer un reçu de paiement (en pdf ou jpeg).</i>	