

# **BULLETIN D'INSCRIPTION - Programme Accompagnant**

---

**Nom :**

**Prénom :**

**Téléphone :**

**Adresse mail :**

**Nombre de participants :    X60€    Total :    €**

**À retourner avant le 10 octobre à :**

**Catherine CABROL  
3 chemin de Limayrac, villa 2,  
31 500 Toulouse**

**Règlement par chèque uniquement, à l'ordre de Santé Juris**