

Bulletin d'inscription à renvoyer

Date de la formation / / **Thème**.....

Lieu de formation (ville).....

- Avocat non abonné montant chèque€
 Avocat couvert par un abonnement gratuit

Nom..... **Prénom**.....

Barreau.....

<p>Pour vous prévenir en cas d'urgence : coordonnées complètes téléphone, fax, mail, adresse postale (tampon professionnel)</p>	<p>Questions à transmettre à l'intervenant ?</p>
--	---

*Inscription : Toute inscription (sauf pour les abonnés) doit être accompagnée de votre chèque à l'ordre de l'EFACS et retournée au siège social : 14, Rue Marcel de Serres CS 49503 – 34961 Montpellier cedex 2
t: 04-67-61-72-80 FAX : 04-67-52-97-79 Courriel : formationcontinue@avocats-efacs.com*

Bulletin d'inscription à renvoyer

Date de la formation / / **Thème**.....

Lieu de formation (ville).....

- Avocat non abonné montant chèque€
 Avocat couvert par un abonnement gratuit

Nom..... **Prénom**.....

Barreau.....

<p>Pour vous prévenir en cas d'urgence : coordonnées complètes téléphone, fax, mail, adresse postale (tampon professionnel)</p>	<p>Questions à transmettre à l'intervenant ?</p>
--	---

*Inscription : Toute inscription (sauf pour les abonnés) doit être accompagnée de votre chèque à l'ordre de l'EFACS et retournée au siège social : 14, Rue Marcel de Serres CS 49503 – 34961 Montpellier cedex 2
t: 04-67-61-72-80 FAX : 04-67-52-97-79 Courriel : formationcontinue@avocats-efacs.com*

Bulletin d'inscription à renvoyer

Date de la formation / / **Thème**.....

Lieu de formation (ville).....

- Avocat non abonné montant chèque€
 Avocat couvert par un abonnement gratuit

Nom..... **Prénom**.....

Barreau.....

Pour vous prévenir en cas d'urgence : coordonnées complètes téléphone, fax, mail, adresse postale
(tampon professionnel)

Questions à transmettre à l'intervenant ?

*Inscription : Toute inscription (sauf pour les abonnés) doit être accompagnée de votre chèque à l'ordre de l'EFACS et retournée au siège social : 14, Rue Marcel de Serres CS 49503 – 34961 Montpellier cedex 2
t: 04-67-61-72-80 FAX : 04-67-52-97-79 Courriel : formationcontinue@avocats-efacs.com*

Bulletin d'inscription à renvoyer

Date de la formation / / **Thème**.....

Lieu de formation (ville).....

- Avocat non abonné montant chèque€
 Avocat couvert par un abonnement gratuit

Nom..... **Prénom**.....

Barreau.....

Pour vous prévenir en cas d'urgence : coordonnées complètes téléphone, fax, mail, adresse postale
(tampon professionnel)

Questions à transmettre à l'intervenant ?

*Inscription : Toute inscription (sauf pour les abonnés) doit être accompagnée de votre chèque à l'ordre de l'EFACS et retournée au siège social : 14, Rue Marcel de Serres CS 49503 – 34961 Montpellier cedex 2
t: 04-67-61-72-80 FAX : 04-67-52-97-79 Courriel : formationcontinue@avocats-efacs.com*

