



BULLETIN D'INSCRIPTION

M./ Mme

Association :

- ☐ Participera à la 23^{èmes} édition des « Universités de Pharmaceutiques », les 10 & 11 juillet 2019, à Versailles
- ☐ ne participera pas

Informations pratiques concernant mon séjour :

. Je participerai au :

déjeuner du mercredi 10 juillet
dîner de gala du mercredi 10 juillet
déjeuner du jeudi 11 juillet

☐ oui	☐ non
☐ oui	☐ non
☐ oui	☐ non

A retourner à :

Emmanuelle Berrebi - PR EDITIONS – eberrebi@pharmaceutiques.com
Tour D2 - 17 bis, Place des Reflets - TSA 64567 | 92099 La Défense Cedex
Tél : 01 73 20 50 15 - Email : eberrebi@pharmaceutiques.com