

# COUPON REPONSE Conférence Sport Santé

Mme, M. : \_\_\_\_\_

Nom du club et son affiliation : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Participera et  
Sera accompagné (s) (e) d'autre membre du club : \_\_\_\_\_

**A la conférence « Sports Santé » le samedi 18 avril à 14 h 30  
Hôtel du département – quai Jean Moulin 76100 ROUEN**

Réponse souhaitée au plus tard le 30 Mars 2015 par courriel : [patrick.chretien@cg76.fr](mailto:patrick.chretien@cg76.fr)

