



REUNION DU : / / .
(A remplir obligatoirement)

Coupon réponse à retourner 3 jours avant la réunion à l'attention du :

CLUB D'ENTREPRISES
Pays Marennes Oléron
59 Route des Allées
17 310 SAINT PIERRE D'OLÉRON

Ou par **courriel** : contact@club-entreprises-pmo.org – **Fax** : 05 46 47 12 88

Nom de l'entreprise :
Coordonnées de l'Entreprise :

Participant 1

Je participerai à la réunion : oui non

Je participerai au cocktail: oui non

NOM Prénom :

Qualité :

Adresse :

Tél. :

Fax :

Mail :

Participant 2

Je participerai à la réunion : oui non

Je participerai au cocktail : oui non

NOM Prénom :

Qualité :

Adresse :

Tél. :

Fax :

Mail :