

COUPON-REPONSE À retourner avant le 30/03/2018

Par courrier, en joignant votre chèque libellé à l'ordre de l'AFM-Téléthon au :

AFM-Téléthon Délégation du Calvados
51 rue des Rosiers
14000 CAEN

- **Nom de famille :**
- **Nombre total de participants:**
- **Nombre de participants restant au repas :**
- **Montant du chèque (nombre de participants au repas X 5€) :**

Si vous souhaitez poser une question particulière aux intervenants, merci de la formuler ici...

Si vous souhaitez signaler un besoin particulier ou une contrainte pour la réunion, le repas, ou les transports, merci de le signaler ici...