



Affranchir
au tarif
en vigueur

**Conseil régional d'Île-de-France
Unité Développement
Mission Information Promotion
35, Boulevard des Invalides
75007 PARIS**

COUPON-RÉPONSE

Mme, Mlle, M. _____

Organisme : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Fax. : _____

E-mail : _____

Participera à la journée du 2 avril 2009 oui non

Déjeunera oui non