

# BULLETIN D'INSCRIPTION

UNIVERSITÉ PARTICIPATIVE INTER-ÂGES – SAISON 3



**NOM :**

**PRÉNOM :**

**ADRESSE :**

**TÉLÉPHONE :**

**MAIL :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**PROFESSION** (ACTUELLE OU ANCIENNE) :

Votre inscription ne sera valide que si tous les champs sont renseignés.

Pour vous inscrire, cochez la (les) conférence(s) de votre choix (voir au dos)