Formulaire d’inscription pour les participants/

Registration form for the participants

Participation 12 et 13 septembre

 Salle de Congrès et de Fête de la Municipalité de Sfax

Contact: forum.ronaced@gmail.com -- ACG: acg.generations@gmail.com

Nom / *Surname*\*: ……………………………………………………

Prénom / *Name*\*: ……………………………………………………

Mobile\*: ……………………………………………………

Sexe / Sex\*

* *Homme/ Man*
* *Femme / Woman*

Organisation / *Organization*\*: ……………………………………………………

*NB : Un badge portant votre nom sera donné à l’accueil.*

***NB****: Le retour de la fiche d'inscription est sur le e-mail suivants :*

 forum.ronaced@gmail.com\ acg.generations@gmail.com