



## Formulaire d'inscription

Nom: .....

Prénom: .....

Etablissement: .....

Fonction: .....

Mail: .....

Tarif Adhérent 10€

Tarif Non adhérent 25€

Tarif institution 50€ (avec convention)

Le déjeuner est offert.  
formulaire à retourner à [contact@rifhop.net](mailto:contact@rifhop.net)