

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM :

PRÉNOM :

PROFESSION :

ORGANISME (BIBLIOTHÈQUE, LIBRAIRIE, ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE, ETC.) :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

BESOIN D'UNE ATTESTATION POUR L'EMPLOYEUR (COCHEZ LA CASE SI C'EST LE CAS) :

☐

Bulletin d'inscription à retourner à l'adresse postale suivante :
On a Marché sur la Bulle – 147b rue Dejean 80000 Amiens
ou par mail à l'adresse journees_professionnelles@oamslb.fr