Regards sur les

******rééducations vocales

ateliers dédiés aux

pratiques actuelles

***Fiche de pré-inscription, à renvoyer par mail à*** [***afrop@me.org***](mailto:afrop@me.org) ***ou par courrier à l’adresse suivante :*** afrop c/o Joana Révis | 104, bd Notre Dame | 13006 Marseille

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | | Prénom : | | | |  | |
| e-Mail : |  | | | Téléphone : | | | |  | |
| Adresse 1 : |  | | | | | | | | |
| Adresse 2 : |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | |
| Profession : |  | Exercice professionnel : | | | |  | | | |
| Tarif d’inscription :  \* le cachet de la poste faisant foi | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  |
| Je participerai au déjeuner du 28 novembre : | | | oui | |  | | non | |  |
| Je participerai au déjeuner du 29 novembre : | | | oui | |  | | non | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Précisez si vous suivez un régime alimentaire particulier :  (végétarien, pas de porc, allergies alimentaires, …) |  |

Choix des ateliers par ordre de préférence :

Atelier préférence 1 :

Atelier préférence 2 :

Atelier préférence 3 :

Atelier préférence 4 :

Atelier préférence 5 :

Atelier préférence 6 :

Si tous mes choix ne peuvent pas être satisfaits :

Atelier préférence 7 :

Atelier préférence 8 :

Atelier préférence 9 :

Atelier préférence 10 :

En cochant cette case, je reconnais :

1. avoir bien compris qu'il est possible que mes 6 premiers choix d'atelier ne puissent pas être tous satisfaits.
2. avoir connaissance que ma pré-insciption ne sera validée qu'à réception de mon chèque libellé à l'ordre de l'afrop (afrop ℅ Joana Révis | 104, boulevard Notre Dame | 13006 Marseille). Les choix des ateliers seront pris en compte par ordre d'inscription, sous réserve de places disponibles. A réception de mon paiement, je recevrai un mail de confirmation.
3. avoir pris connaissance de la politique de remboursement disponible sur la page "informations" du site internet de l’afrop

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait le |  | , à |  | pour inscription au congrès afrop 2014. |

*Pour plus de renseignements :*

[*afrop@me.com*](mailto:afrop@me.com)

*04 91 38 66 22 (le matin du lundi au jeudi)*

[*http://www.afrop.org*](http://www.afrop.org)