

Bulletin d'inscription à envoyer, accompagné d'une **participation de 5 € par famille** par chèque à l'ordre de APLCP, avant le **31 janvier 2009** à l'adresse suivante :
APLCP, Point jeune Ile de France, Hôpital Saint Louis, Pavillon Bazin, 1 avenue Claude Vellefaux, 75010 Paris.

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone : Email :

Date de naissance Nombre de personnes vous accompagnant :

Comment avez vous été informé(e) de cette rencontre ?
.....