

COUPON REPONSE

Merci de confirmer votre présence au plus tard le 18 janvier en :

> retournant ce coupon-réponse dans une enveloppe affranchie à :

Cpam de la Gironde – Service communication – 33085 BORDEAUX Cedex

> ou en confirmant votre présence à l'adresse : communication@cpam-bordeaux.cnamts.fr

Madame, Monsieur : _____

Fonction : _____

Lieu d'exercice : 24 33 40 47 64-Pau 64-Bayonne

E-mail : _____

Téléphone : _____

Participera à la réunion organisée :

en Gironde le mardi 26 janvier 2016

dans les Pyrénées-Atlantiques le mardi 2 février 2016

Sera accompagné(e) de : _____

Ne pourra participer, sera remplacé(e) par : _____