

## COUPON RÉPONSE



Nom : .....

Prénom : .....

Entreprise/Organisme : .....

Sera accompagné(e) de : .....

E-mail : .....

- Participera à la réunion  OUI  NON
- Participera au cocktail déjeunatoire  OUI  NON

AFFRANCHIR  
AU TARIF  
EN VIGUEUR

# UNICEM Normandie

85 chemin de Clères

B.P. 201

76136 MONT-SAINT-AIGNAN Cedex