

FORMULAIRE

Merci de compléter ce formulaire et de le déposer à l'accueil de la CEM, ou de le renvoyer par courriel à contact@cemstbarth.com.

La CEM reviendra vers vous.

NOM PRENOM :	
COURRIEL ET TELEPHONE :	
TYPE DE CONSEILS SOUHAITES :	
DATE DE DEBUT D'ACTIVITE SOUHAITEE :	
ACTIVITES SOUHAITEES :	

CADRE RESERVE A LA CEM	DATE DE RDV PROPOSEE/ COMMENTAIRES

