



## Fiche d'inscription

### Personnes concernées :

Nom :	Prénom :	Option : X <input type="checkbox"/>	GAMMA <input type="checkbox"/>
Nom :	Prénom :	Option : X <input type="checkbox"/>	GAMMA <input type="checkbox"/>
Nom :	Prénom :	Option : X <input type="checkbox"/>	GAMMA <input type="checkbox"/>
Nom :	Prénom :	Option : X <input type="checkbox"/>	GAMMA <input type="checkbox"/>

### Vos coordonnées :

Nom – Prénom :

Société :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

E. Mail :

Domaine d'activité :

Autres renseignements :

### Les coordonnées pour la facturation :

Raison sociale :

Nom et prénom du responsable du suivi administratif et financier :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

E. Mail :

### Cette fiche doit être retournée à l'adresse suivante :

Société de Radioprotection PROGRAY

14 rue François Mauriac – CASSY – 33138 LANTON

Tél. : 06.67.08.17.17 – Fax : 05.57.70.73.36

E.mail : [loic.masson3@wanadoo.fr](mailto:loic.masson3@wanadoo.fr)

Site <http://www.progray.com>