

Opération Réciprocité

Coupon-réponse à retourner, au plus tard, le **vendredi 1^{er} novembre 2013**

Mme, Mlle, M.....
Fonction
Société
Activité
Adresse
Téléphone Fax E.Mail.....

SOUHAITE participer à une matinée d'échanges dans l'un des deux établissements suivants :

1^{er} vœu :

établissement et date

2nd vœu :

établissement et date



Participera à la **réunion de présentation au MEDEF Lyon-Rhône**

le **mercredi 13 novembre 2013 de 8 h 30 à 10 h**

OUI NON
(Cocher la case correspondante)

PROPOSE la participation d'un(e) collaborateur(trice) à une matinée d'échanges :

Mme, Mlle, M.....
Fonction
Téléphone Fax E.Mail.....

dans l'un des deux établissements suivants :

1^{er} vœu :

établissement et date

2nd vœu :

établissement et date



Participera à la **réunion de présentation au MEDEF Lyon-Rhône**

le **mercredi 13 novembre 2013 de 8 h 30 à 10 h**

OUI NON
(Cocher la case correspondante)

R.S.V.P. à Cécile DA SILVA - MEDEF Lyon-Rhône
par courrier : 60 avenue Jean Mermoz – 69384 Lyon Cedex 08
Fax : 04 78 77 07 00
Email : cecile.dasilva@medeflyonrhone.com

**Une confirmation vous sera adressée par mail sous 48 h,
accompagnée de tous les détails pratiques.**



MEDEF Lyon-Rhône
Opération Réciprocité
60 avenue Jean Mermoz
69384 Lyon Cedex 08