

PHILEAS

BULLETIN REPONSE

La coopérative :

.....
.....

Inscrit au cycle Phileas 2009-2010 :

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
.....
Téléphone :
Mail :

Responsable du dossier à la coopérative

.....
.....

Fait à : Le

Le président : Signature :

A retourner avant le 13 novembre 2009 à :

Coop de France Rhône Alpes Auvergne
Agrapole
23, rue Jean Baldassini
69364 LYON CEDEX 07

Fax : 04.72.69.92.00
Mail : pgoux@cdf-raa.coop