



ÉVÉNEMENTS DEVA 2024

BON D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Courriel :

Profession :

Je souhaite m'inscrire à l'ATELIER duà.....
TITRE :

« Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par THERA VIVA /DEVA pour permettre de vous adresser des contenus adaptés à vos centres d'intérêt. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant THERA VIVA / DEVA.

Renseignements et inscriptions auprès du laboratoire DEVA
Les Tranchants – CS50104 – 38880 Autrans

Contact : valerie.labrosse@lab-deva.fr

Tél : 04 76 95 77 97