



LEADER D'ENGAGEMENT... ÇA S'APPREND

1^{er} juin 2011, Beloeil

LISTE DES INVITÉS PAR TABLE

- FACTURE UNIQUE (*la facture sera acheminée à la personne responsable identifiée sur le formulaire d'inscription*)
 MULTIPLE (*une facture sera acheminée à chaque participant*)

5 autres participants de la table 1

NOM	ENTREPRISE	FONCTION	COURRIEL	ALLERGIES ALIMENTAIRES

6 participants de la table 2

NOM	ENTREPRISE	FONCTION	COURRIEL	ALLERGIES ALIMENTAIRES

Retourner par courriel à lysa@jlsconseils.com ou par télécopieur au 819-370-2800