****

**2ème Université d’été de la COFAC**

**11-12 juillet 2014**

Nom et prénom : …………………………………………………………………………………………………………….……

Fonction : …………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : ……………………………………………………………...

Mail : ………………………………………………………………………..

**Participera :**

**Le vendredi 11 juillet**

A la session du matin : oui ❑ non ❑

A la session de l’après-midi : oui ❑ non ❑

Au déjeuner :

(Inscription obligatoire

frais d’inscription 25 EUR) : oui ❑ non ❑

Contact : Eva CAMPS, coordinatrice nationale

01 43 55 60 63 ou 06 80 98 40 09

[eva.camps@cofac.asso.fr](mailto:eva.camps@cofac.asso.fr)

Votre réponse à envoyer avant le jeudi 7 juillet 2014 : par mail [cofac.avignon2014@cofac.asso.fr](mailto:cofac.avignon2014@cofac.asso.fr)

ou par courrier :

COFAC

Eva CAMPS

Coordinatrice nationale

20 rue du Borrégo

75020 PARIS